

消費生活出前講座 講師派遣申込書

令和 年 月 日

佐世保市長 様

団体名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____
(担当者名 _____)
(電話番号 _____)

下記のとおり、消費生活出前講座を申し込みます。

1 テーマ _____

2 希望日時 第1希望日 令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
第2希望日 令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分

3 開催場所 名称 _____
所在地 〒 _____

※場所の略図を添付してください。

駐車場 有 ・ 無 _____ (最寄りのバス停 _____)

4 受講者 予定人数 _____ 人

5 借用物 準備できるものがあれば○をつけてください。

(パソコン ・ プロジェクター ・ スクリーン) _____