

## 「消費生活出前講座」申込書

開催日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
会場	住所		
	施設名		
	駐車場 ( 有 ・ 無 ) どちらかに○をしてください。		
対象団体名	名称		
	代表者名		
	連絡先	(電話) - -	
受講対象者	高齢者 ・ 若者 ・ 一般 ( )		
参加予定人員	人		
お借りできる場合は○をつけてください	( ) ホワイトボード    ( ) パソコン    ( ) DVD再生装置 ( ) プロジェクター    ( ) マイク    ( ) その他		
希望する講義内容 (○をつけてください)	<input type="checkbox"/> インターネット通販で気を付けること <input type="checkbox"/> 高齢者を狙った悪質商法の手口と対処法 <input type="checkbox"/> 若者を狙った悪質商法の手口と対処法 <input type="checkbox"/> キャッシュレス決済 <input type="checkbox"/> 身近な高齢者を見守るポイント <input type="checkbox"/> その他( )		
その他・ご要望	(より具体的な講座内容などご要望があれば記入してください。)		