

## 「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"/> キヤッショレス決済	
	<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。）	