

受 付 番 号

## 『くらしのセミナー(出前講座)』申込用紙

申 込 日

令和 4年 4月 1日

※セミナー開催日の1か月前までにお申込ください。

開催希望日時	【注：必ず第2希望まで御記入ください。講演会の時間のみ御記入ください。】			
第1希望	6月1日(水)	15時00分～16時30分	時間	1時間30分
第2希望	6月8日(水)	15時00分～16時30分	時間	1時間30分

御希望テーマの 番号と名称⇒ 【可能な限り第2希望 まで御記入ください】	第1希望(B)-(1)-(1)-( )〔悪質商法に気をつけよう! 〕
	第2希望(B)-(1)-(2)-( )〔「寸劇」で体験する悪質商法 〕
記入例	内容の御要望や、オンラインの場合の想定(受講者は各自PCから又は一か所で受講などを記載ください。 最新の高齢者被害の内容について (例)B 一般・高齢者向けの2資産で学ぼう (1)ライフプラン ②貯蓄体質になろう! を御希望 の場合 ( B )-( 2 )-( 1 )-( ② )貯蓄体質になろう! と御記入ください。

団体名	川崎市消費者行政センター		
申込者氏名(フリガナ)	川崎 太郎 (カワサキ タロウ)		
メールアドレス	28syohi@city.kawasaki.jp		
所在地	〒210-0007 川崎市川崎区駅前本町1-1-2 川崎フロンティアビル10階		
電 話	( 044 ) 200 -3864	携 帯	( 080 ) 0000-0000
F A X	( 044 ) 200 -6099		
希望連絡手段	① メール	② 携帯電話	③ 電話

会場名	川崎市消費者行政センター研修室		
所在地	〒210-0007 川崎市川崎区駅前本町1-1-2 川崎フロンティアビル10階		
電 話	( 044 ) 200 -3864		
資料送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 上記団体住所 <input type="checkbox"/> 上記会場住所 <input type="checkbox"/> その他( )		
準備できる機材	<input type="checkbox"/> パソコン <input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター <input checked="" type="checkbox"/> スクリーン <input checked="" type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> オンラインの場合のアカウント (Zoom・Teams・その他 ) <input type="checkbox"/> その他( ) ※講座によっては、パソコン・プロジェクター・スクリーンが必要になります。 事前に会場施設担当者に御確認ください。		

参加予定人数	15名	年齢層	30歳代
<input type="checkbox"/> 小学生 ( )年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学・専門生 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 新入社員 <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 支援者(民生委員、NPO等、施設職員、家族等⇒支援しているのは) <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者			

※以下、センター使用欄(記入しないでください)

備考	講師名	謝礼金額	確定連絡	起 案	文書番号	決裁日
			電話・FAX・メール			
	文書発送-講師	文書発送-団体	レジュメ発送	開催報告	支出命令	完結
						キャンセル

FAX送信番号044-244-6099

FAX送信後は、確認の電話をしてください。(044-200-3864) 消費者行政センター啓発係