様式第１号

くらしの巡回講座申込書

申込日：　　　年　　　月　　　日

（あて先）千葉市消費生活センター所長

「くらしの巡回講座」を次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者団体・事業者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者 | （役職）　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡責任者 | 氏　名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　 | ＦＡＸ | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 開催希望日　　時 | 第１希望 | 　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第２希望 | 　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第３希望 | 　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 開催場所 | 名　称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希望テーマ | 番号（　　　　　）　講座名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講対象者 | 　[ ] 　主に高齢者等　[ ] 　高齢者等を見守る方（民生委員、自治会役員、ヘルパー、施設職員など）　[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 人数 | 参加予定　　　　　　　人（この内、市内在住・在学・在勤者　　　　　人） |
| 当講座の実施の有無 | [ ] 　初めて[ ] 　実施したことがある（実施時期　　　　年　　　月頃） |