（様式１）

　令和　　年　　月　　日

宮崎県消費生活センター出前講座　申込書

消費生活センター所長　殿

　　団体等の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名

次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号　　　　　　　（　　　　　　）  ＦＡＸ番号　　　　　　（　　　　　　） |
| 日　　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 開催方法等  ※希望する方法の欄に必要事項を記入してください。 | 対面方式 　開催場所等を記入してください。  　所内　　消費生活センターで開催  　所外　　施設名：  　　　 住　所：  　　　 　 ※場所がわかりにくい場合は地図を添付してください。  　　　 設備　　 　ＤＶＤ機器　〈　有　・　無　〉  　　　　　 　　　　　プロジェクター〈　有　・　無　〉  　　　　　 　 　　パソコン〈　有　・　無　〉  　　　　 　　　　 黒（白）板〈　有　・　無　〉  　　　　 　　　　 スクリーン〈　有　・　無　〉  　　　　 　　　　 マイク〈　有　・　無　〉  　　　　　　　※設備の（有・無）に〇をつけてください。 |
| オンライン方式 　使用するアプリに○をつけてください  　 Zoom　・　 Microsoft Teams　・　 その他  （　　　　　　　） |
| 参　加　者 | 人数　　　　　名　　男性　　　　名、女性　　　　名  　　　　　　　　　　年齢層：　　　　　　　歳代 |
| テ　ー　マ |  |
| 備　　　考 | （テーマに関する要望等がありましたらご記入ください） |