

FAX:083-923-3407

令和 年 月 日

山口県消費生活センター所長 様

申請者名 (団体名)

講師派遣申請書

下記により、消費者教育啓発講座（研修）を実施したいので、講師を派遣されるようお願いします。

記

グループ名	
派遣年月日	令和 年 月 日 ()
講習時間	時 分 から 時 分 まで
開催場所	所在地： 施設名：
講習会名	
講座希望内容	
受講予定人員	名 (才代)
視聴覚機器の有無	プロジェクター 有 無 (持込 可 不可) パソコン 有 無 (持込 可 不可) スクリーン 有 無 (持込 可 不可) DVD プレーヤー 有 無 (持込 可 不可)
連絡者名	団体所在地： (又は住所) 氏名： (TEL)

※ 視聴覚機器の有無は、開催場所で使用できるものについて印を付けてください。

消費者教育施設「まなべる」への交通手段	自家用車 マイクロバス その他 ()
---------------------	---------------------

※ 開催場所が「まなべる」の場合は、ご記入ください。