

●申込み先：士別地区広域消費生活センター FAX0165-23-4790

E-mail: [kurashianzenka@city.shibetsu.lg.jp](mailto:kurashianzenka@city.shibetsu.lg.jp)

対 象 <small>(必ず○で囲んでください)</small>	a. 高齢者の方々	高齢者の周りの方々		若年層		k. 市民講師	
		b. 民生委員・介護ヘルパーなど	c. 家族等	g. 子育て世帯 (未就学児のいる家庭)	h. 児童・生徒		
	d. 障がい者の方々	障がい者の周りの方々			i. 教員・保護者等		j. 大学専門学校生徒・事業所等
		e. 手話通訳者など	f. 家族等				

出前講座申込書 (記入日 令和 年 月 日)

団体名						
ご連絡先	フリガナ					
	担当者氏名					
	電話	FAX				
希望開催日	令和 年 月 日 ( 曜日)					
	午前・午後		時	分	～	時 分
参加人数	名					
開催場所	会場名称					
	住所	〒	北海道 郡市区			
		電話			FAX	
希望する講座内容	講座内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・劇団「さくら」手口寸劇のみ</li> <li>・消費者教育講座のみ</li> <li>・寸劇と消費者教育講座</li> <li>・悪質商法対策ゲーム</li> <li>・買い物から環境問題を学ぶ</li> <li>・他 ( )</li> </ul>				
	具体的な内容					
	その他	※昨年度「消費者被害防止出前講座」を利用しましたか。 ・利用した ・利用しない ・以前利用した ( 年 月)				