

●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

対 象 (必ず○で囲んでください)	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	・劇団「さくら」手口寸劇のみ ・消費者教育講座のみ ・寸劇と消費者教育講座				
	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）				