

# 消費生活地域派遣学習会申込書

年 月 日

吹田市消費生活センター長あて

団体名  
住所  
代表者  
電話

下記のとおり学習会を開催いたしますので、講師派遣をお願いします。

## 記

第1希望日時	年 月 日( ) ~
第2希望日時	年 月 日( ) ~
第3希望日時	年 月 日( ) ~
派遣時間	① 30 分未満 ② 60 分未満 ③90 分未満
会 場	住 所 : 会場名 :
テーマ	
対象者(予定人数)	( 人 )
準備できる設備	① パソコン ② プロジェクター ③ スクリーン ④ マイク ⑤ Wi-Fi 環境 ⑥ DVD プレイヤー 準備可能なものに○をつけてください
担当者	氏名 電話・FAX メールアドレス

開催予定日の 2 か月前までにお申し込みください。

派遣時間は月～金 午前 10 時から午後 4 時まで

申込先:吹田市市民相談室

(〒564-8550 住所不要 TEL 06-6384-1354 FAX 06-6385-8300)

申込書内容について受理し、講師派遣してよろしいですか。

センター長	主幹	主査	決定日時	派遣講師名
			年 月 日 曜日 : ~ :	