様式１－１

　　　　　 　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

 　　　　　教育機関向け講座講師派遣申込書

奈良県消費生活センター所長　殿

 　　　名称（団体名）

 申込者 所在地

 　 代表者名

 下記のとおり教育機関向け講座を開催致しますので、講師の派遣を申し込みます。

 　　 　 記

開催日時　　　　　　年　　月　　日（　　曜日） 時　　　分　～ 時 分

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　曜日） 時　　　分　～ 時 分

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　曜日） 時　　　分　～ 時 分

開催場所 名　　称

 所 在 地　〒

 電話番号

テ ー マ

受講対象者 小・中・高・大学生(　　　)年生・その他（　　　　　　　　　）

 　　　　　　 (　　　　)クラス　　講座回数(　　　　)　　予定人数 名

実施科目 家庭科　・　公民　・　情報　・　特別授業

連絡先担当者 氏 名

 住 所　〒

 　　　　　電話番号　　　　 　　 　　　　ＦＡＸ

その他連絡事項