

提出先：公益財団法人 関西消費者協会

FAX 06-6612-0090

## 消費者教育講師派遣依頼書

年 月 日

大阪府消費生活センター所長 様

所在地（〒 ）

団体名

代表者氏名

消費者教育事業を下記要領により開催いたしますので、講師を派遣くださるようお願い申し上げます。

記

とき	年 月 日（ 曜日）	時 分～ 時 分
	会場到着時間	時 分
会場名 （ところ）	〒	電話：（ ） -
テーマ	ご希望のテーマに○印を記入してください ・子どもがしやすい消費者トラブル事例と対処法 ・金銭教育 ・インターネット社会を生きる ・その他（ ）	
希望講師名		
受講者	（予定人数 名） ※受講者が下記に該当する場合は○印を記入してください ・学校の生徒又は教員 ・障がい者又はその周りの方	
担当者	氏名（会場での担当者名）： 電話：（ ） - FAX：（ ） - E-mail：	