消費者被害防止出前講座 申込書　（講師派遣依頼書）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　令和　　年　　月　　日

**【申込み先】　FAX：027-223-8100　　　　E-mail：**[**shouhisoudan@pref.gunma.lg.jp**](mailto:shouhisoudan@pref.gunma.lg.jp)

**【お問い合わせ先】群馬県消費生活課 消費者支援・防犯係（群馬県消費生活センター）出前講座担当**

**TEL：027-226-2281（直通）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **集会等の名称** | |  | | | | |
| **学　 校　 名** | |  | | | **代表者名** |  |
| **学年・参加人数** | |  | | | **配付資料の必要数** | 部 |
| **希 望 日 時** | | 【第１希望】　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分  【第２希望】　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分 | | | | |
| **会 　場** | | 会場が遠方の場合や希望時間によって、オンラインへの変更をお願いすることがあります。  →　オンライン実施へ変更（　　可 　・　 不可　　） | | | | |
| **所 在 地** | | 〒　　　－  ※駐車場の指定がありましたらご記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **担　　当　　者** | | 職　名 | |  | 氏　名 |  |
| **連 絡 先** | | 電 話 | |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail | | ★事前に当日の資料をお送りして確認していただくため、必ずご記入ください。 | | |
| ※連絡の取りやすい時間帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **授 業 で の**  **取 扱 状 況** | | （消費者教育について、授業の進捗状況をお知らせください） | | | | |
| **そ の 他 要 望 等** | ロールプレイ | | 可　（　生徒　・　先生　 ）　　　・　　　不可 | | | |
| （講義内容に入れて欲しい話題などがありましたら、ご自由にお書きください） | | | | | |
| ◆設備について、ご準備いただけるものに◯をつけてください。  スクリーン・ＴＶモニター・ＤＶＤデッキ・プロジェクター・マイク  パソコン（USBメモリの持込み：　可　・　不可　）・その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | |