

大阪市消費者センター高齢者の支援者向け見守り講座申込書

令和 年 月 日

次のとおり申し込みます。

団体名					
所在地	〒 -				
連絡先	フリガナ 担当者名				
	電話番号				
	FAX 番号				
開催日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
テーマ	地域で消費者トラブルから高齢者を守るために				
対象	高齢者を支援する方(社会福祉協議会、民生委員、介護ヘルパーなど) 施設職員 その他()				
参加予定人数	約 人				
開催場所	会場名称				
	住所	〒 -			
	会場設備	DVD プレイヤー	パソコン	プロジェクター &スクリーン	ホワイトボード
	DVD 観賞	希望する	・	希望しない	
	ロールプレイング	希望する	・	希望しない	
	参加型人形劇	希望する	・	希望しない	
資料送付先	住所	〒 -			
	担当者氏名				
	電話番号				
	送付部数				