

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			