申込先：大阪市消費者センター（FAX:06-6614-7525）

**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プレーヤー | 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 |  |

※申込された書類等に含まれる個人情報の取扱いに当たっては、個人情報の保護に関する法律及び大阪市個人情報の保護に関する法律の施行等に関する条例を遵守し、本事業以外に用いることはありません。