

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若年者向け消費者教育講座申込書

令和 年 月 日

次のとおり申し込みます。

団体（学校）名				
所在 地	〒 一			
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			
希望する内容				
対象	<input type="checkbox"/> 学生（学年： ） <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他（ ）			
参加予定人数	約 人			
開催場所	会場名称			
	住 所	〒 一		
	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
	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	〒 一		
	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。