

大阪市消費者センター地域講座講師依頼要領

最近改正 平成 31 年 4 月 12 日

(目的)

大阪市消費者センター（以下、「当センター」という。）が実施する「地域講座」において、消費生活に関する情報提供をすることにより、悪質商法による被害の未然防止・拡大防止、及び消費者力（自分で責任ある契約などを選択する力）の醸成を図る。

(対象)

大阪府「消費のサポーター」に登録されている者、またはそれと同等の消費生活に関する知識を有する者のうち、かつ本市「くらしのナビゲーター」として登録されている者。（以下、「ナビゲーター」という。）

(内容)

次のとおり実施する。

- (1) 当センターが関係団体に対して、「地域講座」の周知を行う。
- (2) 各種団体などが自主的に計画された内容（原則、高齢者等を対象とした 2 時間以内、30 名以上）の「大阪市消費者センター地域講座申込書」を受理する。
- (3) 「大阪市消費者センター地域講座申込書」に基づき、ナビゲーターに講師依頼し、派遣を決定する。決定後、「地域講座講師依頼書」により通知する。
- (4) 地域講座終了後、ナビゲーターは「地域講座実施完了報告書」を提出する。
- (5) 提出された「地域講座実施完了報告書」に基づき、報酬の支払いを行う。

(報酬)

1 回につき 3,000 円（税・交通費を含む）とする。

(その他)

- (1) 大阪府「消費のサポーター登録について」に準じた扱いとする。
- (2) 大阪市市民活動保険へ無条件にて加入となる（自己負担費用なし）。そのため、講師として活動にあたり、万が一、事故にあった場合は、速やかに当センターへ連絡し、担当職員と協議する。
- (3) 当要領に定めのない事項については、必要に応じて、速やかに当センター担当職員と協議する。

大阪市消費者センター地域講座申込書

令和 年 月 日

次のとおり申し込みます。

団体名							
所在地	〒 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						
テーマ	<input type="checkbox"/> 消費者トラブルにあわないために <input type="checkbox"/> 地域で消費者トラブルから高齢者等を守るために <input type="checkbox"/> 若者を狙った消費者トラブル <input type="checkbox"/> その他 ()						
対象	<input type="checkbox"/> 高齢者等の方 (歳代) <input type="checkbox"/> 高齢者等を支援する方 (民生委員、介護ヘルパー、施設職員、家族など) <input type="checkbox"/> 若者対象 (歳代) <input type="checkbox"/> その他 (歳代)						
参加予定人数	約 名						
開催場所	会場名称						
	住所	〒 一					
	電話番号						
	ビデオ観賞希望	有	・	無			
	使用機器	DVD : 可	・	不可	VHS : 可	・	不可
	ロールプレイングシナリオ希望	有	・	無			
	参加型人形劇希望	有	・	無			
ホワイトボード等	有	・	無				
資料送付先	住所	〒 一					
	担当者氏名						
	電話番号						
	必要部数						

変更箇所なし 変更箇所あり：令和 年 月 日、電話にて確認（確認者： ）

令和 年 月 日

くらしのナビゲーター
様

大阪市消費者センター
【担当：〇〇・〇〇】
電話：06-6614-7522

地域講座講師依頼書

地域講座の申し込みがありましたので、下記に記載していますテーマで講演していただきますようお願いします。

開催日時	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分
依頼団体	名 称
	担 当 者
	電話番号
開催場所	名 称
	所 在 地
	電話番号
テーマ	<input type="checkbox"/> 悪質商法の被害にあわないために <input type="checkbox"/> 地域で悪質商法から高齢者を守るために <input type="checkbox"/> 若者を狙った悪質商法と対処法 <input type="checkbox"/> その他 ()
人数・対象	約 名 (対象： 歳代～ 歳代)
当日使用資料 及び配布資料	
備考	
講師謝礼金	3,000 円

令和 年 月 日

大阪市消費者センター
所長 様

くらしのナビゲーター

氏名 _____

地域講座実施完了報告書

以下のとおり地域講座を実施しましたので、報告します。

開催日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
依頼団体	名 称
	担 当 者
	電話番号
開催場所	名 称
	所 在 地
	電話番号
テーマ	<input type="checkbox"/> 悪質商法の被害にあわないために <input type="checkbox"/> 地域で悪質商法から高齢者を守るために <input type="checkbox"/> 若者を狙った悪質商法と対処法 <input type="checkbox"/> その他 ()
参加人数	
連絡事項 要望など	