

消費者講座「くらしの安全」の講師派遣申込書

平成 年 月 日

長崎県食品安全・消費生活課長 宛

団体名 _____

代表者 _____ 印

下記のとおり研修会を開催いたしますので、講師の派遣を申し込みます。

1. 日 時 平成 年 月 日 ()
午前・午後 時 分 ~ 時 分

2. 場 所 名 称 _____
所在地 _____
電 話 _____ F A X _____
最寄り駅、バス停 _____

3. テーマ及び内容 (講師派遣要領に記載のテーマからお選びください)

4. 受講者 予定人数 _____ 人 (男 _____ 人・女 _____ 人) 年齢層 _____ 歳代
対象者 (_____)

5. 連絡責任者 氏名 _____
住所 〒 _____
電話 _____ F A X _____

6. その他

< 提出先 >
〒850-0057 長崎市大黒町3-1 交通産業ビル4階
長崎県食品安全・消費生活課 (消費生活センター)
電話 095-895-2320 F A X 095-828-1014