**「くらしの出前講座」申込書**

令和　　年　　月　　日

佐賀県くらしの安全安心課長　　　　　ＦＡＸ番号:０９５２－２４－９５６７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅmail：kurashianzen@pref.saga.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者所在地（住所） | 〒 |
| 申込者氏名・団体名（代表者名） |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ファクス |  |
| メールアドレス |  |

くらしの出前講座を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 開催希望日 | 第1希望 | 令和　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　／　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第2希望 | 令和　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　／　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 2 | 開催場所 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 3 | 受講予定者 | 人　数 |  |
| 対象者 |  |
| 年齢層 |  |
| 4 | 希望の講座内容 | 学習内容 | 消費者教育　　　金銭教育　　　生活設計　　　金融経済 |
| 講座の  テーマ |  |
| 5 | ＤＶＤ視聴できる設備 | | あ　り　　　　　／　　　　　　な　し |
| 6 | そ　の　他 | | 上記のほか、特に資料等の要望があればご記入ください。 |

※　この申込書によって取得した個人情報は、講座関連の連絡以外には使用いたしません。

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　以下担当課記入欄　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

令和　　年　　　月　　　日

佐賀県くらしの安全安心課

申込みいただいた出前講座は、上記の内容で決定しましたのでお知らせします。

□ 講師は、（所属： 　　　　　　　　　　　／氏名：　　　　　　　　　　 ）に決定いたしました。

□ 講師については、決まり次第ご連絡いたします。