公益財団法人 消費者教育支援センター 講師派遣担当　行　FAX：０３−５４６６−２０５１

講座講師派遣依頼

平成　　年　　月　　日

フリガナ		フリガナ	
団体名		ご担当者名	
連絡先	（〒　　ー　　） ＿＿＿＿都道府県 ＿＿＿＿市区町村 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL：　　（　　）　　FAX：　　（　　） E-mail：　　@		
開催日時	平成　　年　　月　　日（　　曜日） （午前 ・ 午後）　　時　　分 から（　　時間）		
開催場所	会場名： 最寄駅：　　駅　（駅より 徒歩 ・ バス ・ 車：　　分）		
主　催			
講 座 名			
テーマ・演題			
講座内容 （案）	※ 開催する講座に関する資料がありましたら、一緒にご送付ください。		
開催形態	□ シンポジウム　□ 研修・講演　□ 授業　□ その他（　　）		
対象者と人数	□ 教職員（　　名）　□ 児童生徒、学生（　　名） □ 保護者・PTA（　　名）　□ 一般市民・高齢者（　　名） □ 企業関係者（　　名）　□ 行政関係者・相談員（　　名） □ その他（　　名）　計＿＿＿＿名		
派遣費用	① 講 座 料：＿＿＿＿円 １コマ（120分）40,000円(税別) １コマ（180分）60,000円(税別) ② 旅費交通費：当支援センター旅費規定による ③ 資 料 代：＿＿＿＿円（＠＿＿＿＿円 × 人数） 合　　計：＿＿＿＿円		
備考欄			

※ お問い合わせ先：公益財団法人 消費者教育支援センター 講師派遣担当　　ＴＥＬ：０３−５４６６−７３４１
※ お申し込みはＦＡＸまたは電子メールでお願いします。　　ＦＡＸ：０３−５４６６−２０５１