

出前講座申込書

令和 年 月 日

奥能登広域消費生活センター長
(兼奥能登広域圏事務組合事務局長)

団体等の名称 _____
所在地 _____
代表者名 _____

下記のとおり講師派遣を依頼します。

記

開催日時	年 月 日	令和 年 月 日 ()		
	時 間	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分		
場 所	名 称			
	所 在 地	〒		
講座内容	テ ー マ			
	内 容	(具体的に)		
受講者	予 定 人 数	約 人		
	対 象	☐ 小学生 (年生)		☐ 中学生 (年生)
		☐ 高校生 (年生)		☐ 高齢者
		☐ 一般 (具体的に)		
使用可能な会場機材	映像/音響	☐ DVD 専用機器 ☐ スクリーン ☐ プロジェクタ		
		☐ マイク ☐ パワーポイント搭載 PC (バージョン)		
	そ の 他	☐ ホワイトボード		
担当者	氏 名			
	TEL / FAX			
	E - m a i l			
そ の 他				

センターとの日程調整 (調整済 ・ 未調整)