

FAX:083-923-3407

令和 年 月 日

山口県消費生活センター所長 様

申請者名 (学校名)

## 講師派遣申請書 (学校用)

下記により、消費者教育啓発講座 (研修) を実施したいので、講師を派遣されるようお願いします。

記

開催年月日	令和 年 月 日 ( )
講習時間	時 分 から 時 分 まで
開催場所	所在地： 施設名：
対象人員	生徒数 人 教職員 人 計 人
視聴覚機器の有無	プロジェクター 有 無 (持込 可 不可) パソコン 有 無 (持込 可 不可) スクリーン 有 無 (持込 可 不可) DVD プレーヤー 有 無 (持込 可 不可)
担当教師名	学校所在地： 氏名： (TEL )
講座希望内容	

※ 視聴覚機器の有無は、開催場所で使用できるものについて、印を付けてください。

消費者教育施設 「まなべる」への 交通手段	自家用車 マイクロバス その他 ( )
-----------------------------	---------------------

※ 開催場所が「まなべる」の場合は、ご記入ください。