

送信先

メールアドレス seikatsu@pref.tochigi.lg.jp

F A X 028-623-2182 (番号違いに注意!)

枠内に記入してください。

栃木県消費生活センター(栃木県生活文化スポーツ部暮らし安全安心課消費者行政推進室) 行

くらしのセミナー実施申込書

令和 年 月 日

申 込 者	団体等名称 代表者職氏名		
	担当者職氏名	(電話)	(FAX)
		(メール)	
	担当者住所	〒	

次のとおり「くらしのセミナー」を実施したいので申し込みます。

日	時	第1希望								
		令和	年	月	日	()	時	分	～	時
		第2希望								
		第3希望								
会 場 ※案内図を 添付してください。	※担当者住所と違う場合の所在地						(電話)			
	〒						(FAX)			
							(会議室等)			
受 講 予 定 者	グループ名または学科等、学年等									
	年齢層または学年									
	人 数				名					
講 座 の 内 容	テーマ									
	時間割									
		特に取り上げてほしい事項を記入ください。						寸劇希望		・有 ・無 ・どちらでも良い
							DVD希望		・有 ・無 ・どちらでも良い	
設 備 機 材 等	※講座の中で、パソコン、DVDを使用する場合の機器の確認です。有るものの記号を円で囲んでください。									
	ア PP(パワーポイント)が使えるパソコン				エ ホワイトボード					
	イ DVDプレーヤー				オ プロジェクター					
	ウ PPやDVDを映すスクリーン又はテレビ				カ マイク					
特記事項										