

上越市消費生活センター 行 FAX番号：025-525-5157

Email：shohi@city.joetsu.lg.jp

令和 年度 上越市消費生活出前講座 申込書

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

所在地	〒		
団体名		代表者名	
連絡先	TEL	担当者名	
	FAX		
	メールアドレス		

次のとおり申し込みます。

開催希望日	第1希望日	年 月 日 ()
		午前・午後 時 分 ~ 時 分
	第2希望日	年 月 日 ()
		午前・午後 時 分 ~ 時 分
開催場所 ※上越市内に限る	会場名	
	所在地	〒
	連絡先	TEL
受講予定者	名 (歳代~ 歳代)	
駐車場の有無	有り ・ 無し	
希望の講演内容 (いずれかの番号に○をしてください。)	1. 最近の悪質商法(ケータイやインターネット関連を含む)の実態と対策等 2. 最近の悪質商法の実態と対策等(高齢者向け) 3. 若者の消費者被害の実態と対策等(若者向け) 4. 児童、生徒の消費者被害の実態と対策等(児童、生徒向け)	
備考 (上記の外、又は加えて 特に希望する講演内容 等)		