

FAX 送信先：(082) 225-3320

E-mail 送信先：hirosho@violin.ocn.ne.jp

広島市消費生活出前講座（講師派遣）申請書

申請者 (団体名)	参加者数 () 名
申請者 連絡先 (ご担当者名)	住所： 〒
	ご担当者様名
	TEL： FAX： E-mail アドレス：
実施希望日時	第一希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第二希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第三希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施場所	住 所： (最寄りの駅又はバス停：)
	施設名：
	駐車場：(有 ・ 無) どちらかに○をしてください。
希望事項	DVD視聴希望の有無 (有 ・ 無) どちらかに○をしてください。 <u>※ なお、機材の貸出しはありませんので、実施団体でご用意ください。</u>
備 考	

注 意

- 講座希望日については、講師の確保が困難な場合、変更していただくことがあります。
- 講師は決まり次第お知らせします。

お問い合わせ先

〒730-0011 広島市中区基町 6 番 27 号 アクア広島センター街 8 階

公益社団法人 広島消費者協会 電話・FAX(共通):082-225-3320

(受付は火・日曜日、祝日を除く午前10時から午後5時まで)