

出前消費者講座開催依頼書

依頼日				
依頼者様	団体名			
	代表者役職			
	代表者氏名			
連絡先	ふりがな			
	担当者氏名			
	郵便番号			
	住所			
	電話番号			
	FAX番号 ※必須ではありません			
	メールアドレス			
第一希望	開催年月日			
	開催時間		～	
第二希望	開催年月日			
	開催時間		～	
受講者	受講予定人数			
	受講者年齢層			
	受講対象者			
会場	開催場所 ※講座当日、講師が何う場所をご記入ください。			
準備可能な機材等		☐ パソコン		
		☐ マイク		
		☐ プロジェクター		
		☐ スクリーン		
		☐ 動画・音声の再生		
その他(講座内容のご希望等)				

※開催希望日につきまして、申込日が重複した場合などに日程調整をお願いする場合がありますので、必ず第二希望まで御記入ください。

○提出先・連絡先：八戸市　くらし交通安全課　消費生活相談グループ
 TEL：0178－43－9524（直通）　FAX：0178－43－2256
 メールアドレス：kurashikotsu@city.hachinohe.aomori.jp

出前消費者講座開催依頼書

(記載例)

依頼日	2025/4/1			
依頼者様	団体名	〇〇高等学校		
	代表者役職	校長		
	代表者氏名	□□ □□		
連絡先	ふりがな	〇〇 〇〇		
	担当者氏名	△△ △△△		
	郵便番号	000-0000		
	住所	青森県八戸市〇〇		
	電話番号	000-0000-0000		
	FAX番号 ※必須ではありません			
	メールアドレス	kurashikotsu@city.hachinohe.aomori.jp		
第一希望	開催年月日	2025/5/1		
	開催時間	14:00	～	15:30
第二希望	開催年月日	2025/5/2		
	開催時間	14:00	～	15:30
受講者	受講予定人数	40		
	受講者年齢層	高校3年生		
	受講対象者	高校生		
会場	開催場所 ※講座当日、講師が何う場所をご記入ください。	本校舎2階		
準備可能な機材等	☐ パソコン			
	☒ マイク			
	☒ プロジェクター			
	☒ スクリーン			
	☒ 動画・音声の再生			
その他(講座内容のご希望等)				

※開催希望日につきまして、申込日が重複した場合などに日程調整を
 お願いする場合がありますので、必ず第2希望日まで御記入ください。

○提出先・連絡先：八戸市　くらし交通安全課　消費生活相談グループ
 TEL：0178－43－9524（直通）　FAX：0178－43－2256
 メールアドレス：kurashikotsu@city.hachinohe.aomori.jp