

## 講座講師派遣依頼

令和 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
団体名		ご担当者名	
連絡先	(〒) _____ _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____ TEL : ( ) FAX : ( ) E-mail : @		
開催日時	令和 年 月 日 (曜日) (午前・午後) 時 分から (時間)		
開催場所	会場名 : 最寄駅 : 駅 (駅より 徒歩・バス・車 : 分)		
主 催			
講 座 名			
テーマ・演題			
講座内容 (案)	<p>※ 開催する講座に関する資料がありましたら、一緒にご送付ください。</p>		
開催形態	<input type="checkbox"/> シンポジウム <input type="checkbox"/> 研修・講演 <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
対象者 と 人数	<input type="checkbox"/> 教職員 (名) <input type="checkbox"/> 児童生徒、学生 (名) <input type="checkbox"/> 保護者・PTA (名) <input type="checkbox"/> 一般市民・高齢者 (名) <input type="checkbox"/> 企業関係者 (名) <input type="checkbox"/> 行政関係者・相談員 (名) <input type="checkbox"/> その他 (名) 計 _____ 名		
派遣費用	① 講 座 料 : _____ 円 (120分) 40,000円(税別) (180分) 60,000円(税別) ※首席主任研究員の場合は120分50,000円(税別)が基準となります。 詳しくは講師派遣担当までお問い合わせください。 ② 旅費交通費 : 当支援センター旅費規定による ③ 資 料 代 : _____ 円 (@ _____ 円 × 人数) 合 計 : _____ 円		
備考欄			

※ お問い合わせ先：公益財団法人 消費者教育支援センター 講師派遣担当 TEL: 03-5466-7341

※ お申し込みはFAX (03-5466-2051) または電子メール (soumu@consumer-education.jp) でお願いします。