

送信先	メールアドレス	seikatsu@pref.tochigi.lg.jp	枠内に記入してください。
	F A X	028-623-2182 (番号違いに注意!)	

栃木県消費生活センター(栃木県生活文化スポーツ部くらし安全安心課企画啓発チーム) 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	分
	第2希望	令和	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
	第3希望	令和	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
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										