

FAX: 087-826-1067

（Eメール: kagawa@shiruporuto-net.jp）

**香川県金融広報委員会　あて**

「消費生活講座」申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 提出日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 学校名 |  | | | | | |
| 連絡先 | 住所：〒 | | | | | |
| 電話番号： | | | FAX番号： | | |
| Eメール： | | | 担当者： | | |
| 開催会場 | 名称： | | | | | |
| 住所：〒 | | | | | |
| 電話番号： | | | 担当者： | | |
| （会場情報） | 駐車スペース： 有　・　無 | | 「有」の場合の場所：例：正門入って左 など | | | |
| 講師受付場所：例：正門向かいの建物1階事務室 など | | | | | |
| 会場設備：用意できるものに「○」を付けてください  ■PC・プロジェクター　■スクリーン　■DVD機器　■マイク　■ホワイトボード | | | | | |
| 受講対象者 | 例：○年○組 | | | | 受講 者数 | 人 |
| 希望テーマ |  | | | | | |
| 実施希望日時 | 【第一希望】 | 年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分 | | | | |
| 【第一希望】 | 年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分 | | | | |
| 資料送付先 | 住所：〒 | | | | | |
| ご要望等  重点的に話して欲しいこと等 | ※スペースが足りない場合は、別紙を添付してください。 | | | | | |

＊ご提供いただいた個人情報は、講師派遣に関わる諸連絡や講演資料発送のために利用し、ご本人の承諾なしに如何なる第三者にも開示・提供することはございません。

事務局使用欄

　受付日：　　　　　　受付者：

アンケート

（申込者様用）



|  |  |
| --- | --- |
| この度は講師無料派遣制度をご利用下さり、ありがとうございました。  今後の講習の参考とさせて頂きますので、アンケートにご協力下さい。  なお、生徒の皆さまのご意見、ご感想もできればお聞かせください。 | 学校名 |
|  |  |
|  | 受講者学年 |
|  | 年生 |

１：今回の講座で、印象に残ったこと

|  |
| --- |
|  |

２：講師（サポート担当を含む）の進行・対応について

|  |
| --- |
|  |

３：講習会全体を通してのご感想

|  |
| --- |
|  |

４：ご意見・ご要望等

|  |
| --- |
|  |

ご協力ありがとうございました。