

消費者教育 講師派遣 申込書

申込日 令和 年 月 日

申込者	団体名							
	代表者名							
	担当者名							
	住所	〒 _____						
	TEL				FAX			
	メールアドレス							
対象	<input type="checkbox"/> 生徒・学生	学年	年生	クラス数	クラス	人数	名	
	<input type="checkbox"/> 生徒・学生以外 (_____)					人数	名	
派遣 希望日	第1希望	令和 年 月 日 (_____)						
		時 分 ~ 時 分 (限目)						
	第2希望	令和 年 月 日 (_____)						
		時 分 ~ 時 分 (限目)						
会場	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他 (_____)							
方式	<input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 参加型授業 <input type="checkbox"/> その他 (_____)							
テーマ	※希望するテーマについてご記入ください。							
申込みの経緯								
謝礼	<input type="checkbox"/> 有 ⇨具体的に(講師料_____円 交通費_____円) <input type="checkbox"/> 無 ※当面無償でも対応させていただきますが、限られた予算の中で実施しておりますので、費用を負担していただけると助かります。							
連絡事項	※その他ご要望などありましたらご記入ください。							

※分かる範囲でご記入いただき、下記お申込み先宛てにFAXでお申し込みください。
 追って、担当弁護士よりご連絡させていただきます。
 なお、できれば、希望日より2か月ほど前までにお申し込みいただくと助かります。
 それ以降のお申込みでも、可能な限り対応させていただきます。
 お気軽にお問い合わせください。
 ※当日撮影した写真を愛知県弁護士会のホームページやFacebook等に掲載することをお願いさせていただきます。

<お申込み先・お問合せ先> 愛知県弁護士会 人権・法制係
 TEL : 052-203-4410 FAX : 052-204-1690
 ※お電話の受付時間は、平日の午前9時から午後5時までです。