

沖縄県消費生活センター行き（FAX 番号：098-863-9215）

食の安全・安心教育講座等 講師派遣依頼書

平成 年 月 日

沖縄県消費生活センター室長 殿

以下のとおり申し込みします。

希望日時	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分
開催場所	
テーマ	
対象者	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生・中学生・高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 一般消費者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 見守り関係者（民生委員・社会福祉士・ヘルパー・ケアマネ等） <input type="checkbox"/> その他（ ）
予定人員	
備考	

（申込者）

団体等の名称			
代表者職・名			
担当者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

※開催希望日の1か月前までにお申し込みください。