

○ 金沢市消費者出前講座 申込書

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

所在地	〒		
団体名		代表者名	
連絡先	TEL	担当者名	
	FAX		
メールアドレス			

次のとおり申し込みます。

開催希望日	第1希望日	令和	年	月	日	()
		午前・午後	時	分	～	時
	第2希望日	令和	年	月	日	()
		午前・午後	時	分	～	時
開催場所 ※金沢市内に限る	会場名					
	所在地	〒				
	連絡先	TEL				
受講予定者	名 (歳代～ 歳代)					
駐車場の有無	有り ・ 無し					
会場最寄りの交通機関 (バス停・鉄道駅など)						
希望の講演内容	1 通信販売の注意点！ 2 買い物でできること、エシカル消費って？ 3 若者を狙った消費者トラブルにご用心 4 消費者トラブルを防ぐには					
	右記5は、追加で劇の実施と警察職員の講演が可能です (劇は、右記①～⑥より、希望の演題を1つ選択)	5 高齢者を詐欺被害から守る	寸劇 朗読劇	劇実施の希望 有り・無し ①悪質な住宅リフォーム工事 ②還付金詐欺 ③オレオレ詐欺上京型 ④訪問購入 ⑤通信販売 ⑥キャッシュカード詐欺盗	石川県警察職員 講演の希望 有り・無し	
6 よくわかる食品安全の基礎知識 7 ライフプランと資産運用 8 かしこい遺産分割の方法 9 やさしく学ぼう！働き方改革 10 介護とお金 11 終活と相続 12 働く女性のマネープラン 13 その他 ()						
※当日参加者配付資料の印刷をお願いする場合があります。あらかじめご了承願います。 ※この他にもいろいろなテーマをご用意しています。詳しくはお問い合わせください。						
備考 (上記の外、希望する講演内容等)						