

様式第 1 号 (第 5 条関係)

年 月 日			
稲城市消費生活センター運営協議会会長 殿  消費者団体支援講師派遣申請書			
消費者団体名称			
代表者氏名		講座担当者	
過去の講座開催の有無	無・有 ( 年 月 日 ) ( 年 月 日 )	他の補助金等の有無	有・無
講座の希望日時	年 月 日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		
講座開催場所	消費生活センター	その他の場所 ( ) 理由 ( )	
希望する講座名			
講師氏名		講師肩書等	
講師内諾日	年 月 日内諾	講師謝礼	
主な講座内容			