

神奈川県消費生活出前講座のご案内



- 神奈川県では、消費生活に関する様々な情報や、消費者被害に遭わないポイントなどをお話する講師を**無料で派遣**（※）しています。（市町村でも実施しています。）
- 県内のご希望の場所に講師が出向きます。町内会、老人会などのグループでの活動や、学校の授業、社内研修などに、ぜひご利用ください。
（※）会場費など講師派遣以外の諸経費は、全て申込者さまの負担となります。

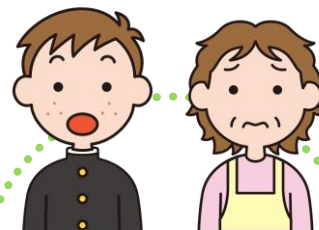
色々なテーマでお話いたします！

- 最近の悪質商法の手口は？ 対処法は？
- クーリング・オフってどんな仕組みなの？



民生委員
児童委員
ケアマネジャー
ホームヘルパー
の方などに

- 身近な高齢者や障がい者の方のトラブルが心配！どうすればいい？
- 見守りのポイントを知りたい



学校の授業や
PTA・保護者会
などで

- 消費生活センターってどんなところ？
- 消費者被害に遭わないポイントは？
- 成年年齢引下げってどんな影響があるの？

お問合せは
こちら



まずはお電話でご相談ください！

神奈川県 消費生活課 消費者教育推進グループ
〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2 かながわ県民センター6階
電話 **045-312-1121** (内線2641~3)
ファクシ **045-312-3506**

神奈川県 消費生活出前講座

検索 

神奈川県 消費生活出前講座 講師派遣 申込書

■ 講師派遣をご希望の方は、本申込書にご記入のうえ、ファクシミリまたは郵送でお申込みください。

神奈川県 消費生活課 消費者教育推進グループ 行(送付状不要)

神奈川県 消費生活課長 殿

ファクシミリ

045-312-3506

(申込者)

申込日

年

月

日

*** 必須項目**

* 団体等の名称(ふりがな)	
* 代表者 職・氏名(ふりがな)	
* 連絡責任者 職・氏名(ふりがな)	
* 住所(所在地) (ふりがな)	〒
* 連絡先電話/FAX番号	() / ()
メールアドレス	

次のとおり、消費生活出前講座を申込みます。

* 講座の形式 ・チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 対面講座 <input type="checkbox"/> オンライン講座 (ライブ配信) <input type="checkbox"/> オンライン講座 (録画配信) <small>※オンライン講座については、機材等をご準備いただける場合にお申し込みください。</small>		
* 講座のテーマ(講座内容) ・チェックを入れてください (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 悪質商法の手口と対処法(高齢者編) <input type="checkbox"/> 悪質商法の手口と対処法(若者編) <input type="checkbox"/> 悪質商法の手口と対処法(障がい者編) <input type="checkbox"/> 高齢者等を見守る際の見守りポイント	<input type="checkbox"/> クーリング・オフについて知りたい <input type="checkbox"/> 消費生活センターってどんなところ? <input type="checkbox"/> 成年年齢引下げについて <input type="checkbox"/> その他()	
講座・会議の名称			
* 受講対象者 ・チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> その他有資格者(資格名)	<input type="checkbox"/> 児童・生徒・学生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 従業員・社員 <input type="checkbox"/> 地域の集まり <input type="checkbox"/> その他()	
* 受講参加予定人数	人 (※原則10人以上からのお申込みです。)		
* 実施希望日時 ・曜日を変えて第3希望日まで ご記入ください <small>※開催希望日の属する月の2ヶ月前までの申込みです ※原則60分から120分程度 ※録画配信の場合には、講師派遣の必要時間を記載してください ※再度日程調整をお願いする場合があります</small>	第1希望日 年 月 日() : ~ : (分)		
	第2希望日 年 月 日() : ~ : (分)		
	第3希望日 年 月 日() : ~ : (分)		
* 開催場所	名称	最寄り駅	線
	所在地 〒	駅より	
		バス・徒歩 分	
配布資料送付先 ・上記「申込者住所(所在地)」と 違う場合にご記入ください	住所 〒	氏名 (ふりがな)	電話番号 ()
その他特記事項			