

開 催 申 込 書

令和 年 月 日

当校は、「高校生のための消費者教育教室」を次のとおり申し込みます。

所在地 〒

高校名

ご担当教諭名

・電 話 番 号 ()

・FAX 番 号 ()

◆希望日時

第一希望 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

第二希望 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

◆開催場所

教室 ・ 視聴覚室 ・ 講堂 ・ 体育館 ・ その他 ()

◆対象学年・人数

(年生) (名程度)

◆対象者

____ 学年 全体 ・ (組) ・ (科)

※学年全体に限らず、クラスやコースの少人数での開催についても、お受けいたします。

◆当会ホームページに開催結果を公開することの可否について、ご記入下さい。

☐ 承諾します → 公開してよい事項 ☐ 貴校名 ☐ 参加者数
☐ 写真 (顔の判別のつかないもの)

☐ 承諾しません

◆開催にあたりご要望がございましたらご記入ください。

(注)開催希望日の2ヶ月前までに下記 事務局宛てFAXにてお申込みください。

(記載漏れのないようお願いいたします。)

鹿児島県司法書士会 事務局 FAX 099-248-8422