

佐賀県弁護士会出張講演申込書

佐賀県弁護士会 消費者問題委員会 宛

(FAX : 0952-25-7608)

申込団体名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
講演日程	令和 年 月 日 時 分～
講演時間	<input type="checkbox"/> 30分以下(____分) <input type="checkbox"/> 30分を超えて60分以下(____分) <input type="checkbox"/> 60分を超えて90分以下(____分) <input type="checkbox"/> 90分を超える(____分) ※講師担当者への謝金は、10分あたり1,000円を目安にご検討をお願い致します(ご予算によってはご相談に応じさせていただきます。)
講演場所	住所 施設名等
出席予定人数	人程度 「町内住民」「民生委員」等、出席予定者の属性もご記入下さい。 →
希望講演内容	<input type="checkbox"/> 認知症等の患者の財産管理(成年後見業務等) <input type="checkbox"/> 相続、遺言作成等のいわゆる「終活」 <input type="checkbox"/> 高齢者・消費者等を狙った詐欺商法対策 <input type="checkbox"/> 多重債務(借金)問題 <input type="checkbox"/> ヤミ金対策 <input type="checkbox"/> 調停・裁判等の手続き <input type="checkbox"/> その他(_____)
その他ご要望	