

令和8年度『「ふくしまの今を語る人」派遣事業』申込書

※事前に「ふくしまの今を語る人」派遣事業講演者派遣のご案内をご確認の上、お申込み願います。

【申込先】ふくしまの今を語る人運営事務局

〒960-8043 福島市中町1-19 中町ビル4F 株式会社JTB福島支店 福島営業所内

TEL : 024-503-0915 FAX : 024-522-2980 Mail : fukushimanow@jtb.com

(1) 申込日	年 月 日
(2) 派遣希望日時 ◎令和8年6月下旬～令和9年1月下旬まで	第 1 希 望 : 年 月 日 (曜日) : ~ : 第 2 希 望 : 年 月 日 (曜日) : ~ : 第 3 希 望 : 年 月 日 (曜日) : ~ :
(3) 開催目的	
(4) 講演会（イベント等）の名称	
(5) 講演会場 ◎会議室名等もお願いします	会 場 名 : 住 所 : T E L :
(6) 開催方法	☐ 実開催 ☐ オンライン（Zoom配信） ☐ 実開催＆オンライン（Zoom配信）
(7) 参加予定人数	名 学校様の場合内訳：学生 名 教職員 名
(8) 派遣講師 ◎ご希望がある場合、講師リストから選択してください（講師スケジュール等によりご希望に沿えない場合がございます）	事 務 局 一 任 : ☐ チェック 第 1 希 望 : 第 2 希 望 : 第 3 希 望 :
(9) 講演についてのご要望	
(10) 開催	☐ 単独開催 *「ふくしまの今を語る人」講演会のみで開催 ☐ 会の一部として開催 * 定例会やイベントの中の一部として開催。この場合式次第等共有願います
(11) この事業を何でお知りになりましたか	
(12) 交流事業の実施を希望されますか	☐ 希望する ☐ 検討したい/詳細を知りたい ☐ 希望しない
(13) 申込団体 *当日の連絡先:申込団体所在地と講演会場が相違する場合、必ずお知らせください	団 体 名 : 郵便番号 : 〒 住 所 : T E L : メ ー ル ア ド レ ス : ご 担 当 者 名 (ヲ ミ) : () * 当 日 の 連 絡 先 :
(14) 資料・県産品の送付先 ◎申込団体住所と相違する場合要	郵便番号 : 〒 住 所 : T E L : 宛 先 名 :

※お申込み後、1 週間を経過しても受付済のメールが届かない場合は、事務局までお問合せください。

※開催目的等を鑑み、派遣決定となります。ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

◆事業実施者：福島県消費生活課 ◆共催：消費者庁

令和8年度『「ふくしまの今を語る人」派遣事業』申込書記入例

※事前に「ふくしまの今を語る人」派遣事業講演者派遣のご案内をご確認の上、お申込み願います。

【申込先】ふくしまの今を語る人運営事務局

〒960-8043 福島市中町1-19 中町ビル4F 株式会社JTB福島支店 福島営業所内

TEL : 024-503-0915 FAX : 024-522-2980 Mail : fukushimanow@jtb.com

(1) 申込日	2026 年 6 月 5 日
(2) 派遣希望日時 ◎令和8年6月下旬～令和9年1月下旬まで	第 1 希 望 : 2026 年 8 月 5 日 (水曜日) 13:30 ～ 15:00 第 2 希 望 : 2026 年 8 月 7 日 (金曜日) 10:30 ～ 12:00 第 3 希 望 : 2026 年 8 月 19 日 (水曜日) 13:30 ～ 15:00
(3) 開催目的	福島県の生産者の取組を聞いて、今の福島を知る
(4) 講演会（イベント等）の名称	福島の生産者から学ぼう！「ふくしまの今を語る人」講演会
(5) 講演会場 ◎会議室名等も願います	会 場 名 : ○○市民センター 大会議室A 住 所 : ○○県○○市△町1-1-1 T E L : XX-XXXX-XXXX
(6) 開催方法	☒ 実開催 ☐ オンライン（Zoom配信） ☐ 実開催＆オンライン（Zoom配信）
(7) 参加予定人数	50 名 学校様の場合内訳：学生 名 教職員 名)
(8) 派遣講師 ◎ご希望がある場合、講師リストから選択してください（講師スケジュール等によりご希望に沿えない場合がございます）	事 務 局 一 任 : ☒ チェック 第 1 希 望 : 第 2 希 望 : 第 3 希 望 :
(9) 講演についてのご要望	福島県農林水産物の安全への取組、現在の状況についてお話を聞きたい
(10) 開催	☒ 単独開催 *「ふくしまの今を語る人」講演会のみで開催 ☐ 会の一部として開催 * 定例会やイベントの中の一部として開催。この場合式次第等共有願います
(11) この事業を何でお知りになりましたか	以前「ふくしまの今を語る人」講演会に参加した方から聞いた
(12) 交流事業の実施を希望されますか	☐ 希望する ☒ 検討したい/詳細を知りたい ☐ 希望しない
(13) 申込団体 *当日の連絡先:申込団体所在地と講演会場が相違する場合、必ずお知らせください	団 体 名 : ○○消費者クラブ 郵便番号 : 〒XXX-XXXX 住 所 : ○○県○○市△町9-9 □ビル9F T E L : XX-XXXX-XXXX メ ー ル ア ド レ ス : marumaru@XXX.com ご 担 当 者 名 (ヲ ミ) : 福島 語 (フクシマ カタル) * 当 日 の 連 絡 先 : 090-XXXX-XXXX
(14) 資料・県産品の送付先 ◎申込団体住所と相違する場合要	郵便番号 : 〒 住 所 : T E L : 宛 先 名 :

※お申込み後、1 週間を経過しても受付済のメールが届かない場合は、事務局までお問合せください。

※開催目的等を鑑み、派遣決定となります。ご希望に添えない場合もございますのでご了承願います。

◆事業実施者：福島県消費生活課 ◆共催：消費者庁