

金融経済講演会



消費者被害救済の パイオニアが伝授!

～「悪徳商法詐欺と騙しの罠」から我が身を守るには?～

入場

無料



講師

きとう まさき

弁護士

紀藤 正樹氏

〈プロフィール〉

リンク総合法律事務所所長。

元日本弁護士連合会消費者問題対策委員会副委員長。

元第二東京弁護士会消費者問題対策委員会委員長。

消費者問題、インターネット問題など著書多数。主な著書に『インターネット犯罪大全』、『失敗しないネットショッピング』、『悪徳商法詐欺と騙しの罠』など多数。また、マスコミからの取材依頼も多く、テレビ番組にも多数出演。

日時

令和元年

11月12日(火)

14:00～15:35
(開場13:00)

会場

千葉市文化センター
アートホール

千葉市中央区中央2丁目5-1

(JR「千葉駅」・京成千葉線「京成千葉駅」より徒歩10分)

定員

490名(申込先着順)

<定員になり次第締め切らせていただきます>

※託児・車椅子席・手話通訳あり(要事前申込)

募集締切

11月8日(金)

申込
方法

ホームページ、FAX又はハガキ

※詳しくは、裏面をご覧ください。

知るぽると

主催：千葉県金融広報委員会 <http://www.chiba-kinkou.jp/>

〒260-8667 千葉市中央区市場町1-1 千葉県環境生活部くらし安全推進課

後援：金融広報中央委員会

<https://www.shiruporuto.jp/public/>

〒103-8660 東京都中央区日本橋本石町2-1-1 日本銀行情報サービス局内

金融経済講演会 消費者被害救済のパイオニアが伝授!

～「悪徳商法詐欺と騙しの罠」から我が身を守るには?～

日時 令和元年 11月12日(火) 14:00～15:35 (開場13:00)

会場 千葉市文化センター アートホール 千葉市中央区中央2丁目5-1

定員 490名 (申込先着順) <募集締切 11月8日(金)> 定員になり次第締め切らせていただきます

講師 紀藤 正樹氏 (弁護士)

主催 千葉県金融広報委員会 後援 金融広報中央委員会

アクセス

〈電車をご利用の場合〉JR「千葉駅」、京成千葉線「京成千葉駅」より徒歩10分
〈千葉都市モノレールをご利用の場合〉「葭川公園駅」下車徒歩3分
〈バスをご利用の場合〉千葉駅から 系統番号 千01, 千02, 千05, 千06, 千07, つ02「千葉銀行中央支店」下車徒歩1分 / 千葉駅より 系統番号 千03, 千03-1, 千04「中央二丁目」下車徒歩3分
〈車をご利用の場合〉京葉道路「穴川インターチェンジ」から約20分
〈駐車・駐輪場について〉千葉市文化センター(千葉中央ツインビル2号館) 地階 有料駐車場 午前8時～午後11時 ※大型車の駐車はできません。(車高1.55m、車幅1.75mまで) 千葉市文化センターには駐輪場はございません。自転車は、周辺の有料駐輪場をご利用ください。なお、自動二輪(原付)の駐輪場はございません。



お申し込み方法

WEBサイト

右記のQRコードまたは、千葉県金融広報委員会のホームページTOP画面のバナーよりアクセスし、入力フォームに必要事項を入力してください。

QRコードは
こちら



知るぽると 千葉

検索

<http://www.chiba-kinkoui.jp/>

お願い お申し込み後にお送りする受付確認メール(当日参加券)を出力し、必ずご持参ください

FAX

下記フォームに必要事項をご記入の上、切りとらずに送信してください

お願い お申し込み後にお送りする返信FAX(当日参加券)を必ずご持参ください

往復ハガキ

下記の記入方法に従い往復ハガキにてお申し込みください。

往信(オモテ)

返信(ウラ)

返信(オモテ)

往信(ウラ)

62

134-0083

東京都江戸川区中葛西
5-32-8 圭盟ビル4F
(株)イシカワコーポレーション
『金融経済講演会 事務局』
担当/幡手 宛

何も書かないで
ください。

62

〇〇-〇〇〇

・代表者の
郵便番号
・住所
・氏名

・代表者氏名
・郵便番号、住所
・電話番号
・参加者名
(全員を記入)
・車椅子席、託児、
手話通訳の希望

お願い お申し込み後にお送りする返信ハガキ(当日参加券)をご持参ください

※車椅子席希望の方は、車椅子の
希望席数を明記してください。

お問い合わせ

(株)イシカワコーポレーション内「金融経済講演会事務局」 TEL03-5659-8722 平日10:00～17:00 担当/幡手 宛

FAX参加申込書

FAX番号: 03-5659-8723 (株)イシカワコーポレーション「金融経済講演会事務局」 幡手宛

ふりがな				
参加者	(代表者名)			
代表者の電話番号	-	-		
代表者のFAX番号	-	-		
託児希望	有 ・ 無	手話通訳	有 ・ 無	車椅子席希望数 席

※お送りいただいた個人情報は、当講演会関係事務以外に使用することはありません。