

靈感商法等消費者被害防止見守りセミナーの開催について

石川県では、高齢者など見守りが必要な消費者の靈感商法等による被害防止を図るため、見守り活動を行う皆様を対象に、相談事例や見守る際のポイント等を学ぶセミナーを下記のとおり開催することとし、参加者の募集を開始します。

1 開催概要

- ・ 講師 弁護士 島田 広 氏
- ・ 内 容 灵感商法等消費者トラブルの相談事例や見守る際のポイント・対処方法
- ・ 日 時 令和5年2月27日（月） 13時30分～15時30分
- ・ 開催方法 会場 及び オンライン
- ・ 場 所 （会場参加の場合）

石川県地場産業振興センター本館3階第5研修室

2 お問合せ・申込み

適格消費者団体 NPO法人 消費者支援ネットワークいしかわ

〒920-0206 金沢市北寺町へ9番地3

TEL：076-254-6733 FAX：076-254-6744

Mail: info@csnet-ishikawa.com

※ 募集締め切りは2月20日（月）まで

3 注意事項

- ・ 取材の際には必ずマスクを着用いただくようお願いします。
- ・ 入口で検温をいたします。
- ・ その他感染防止対策へのご協力をお願いいたします。

靈感商法等消費者被害防止 見守りセミナー



参加費
無料

最近、話題となっている靈感商法を中心に、マルチ商法など消費者トラブルの具体的な被害・相談事例や見守りの際のポイント・対処方法等についてセミナーを開催いたします。

開催日時

2023 **2/27** 月

13:30~15:30

同時オンライン開催

会場

石川県地場産業振興センター

第5研修室（本館 3階）

〒920-8203 金沢市鞍月2丁目1番地
076-268-2010

定員

会場 **50**名 オンライン **20**名

申込み締切

2023年2月20日（月）

講師

島田 広 氏

弁護士（島田法律事務所）



全国統一協会（世界平和統一家庭連合）被害対策弁護士団員

注意事項

新型コロナウイルス感染拡大防止の状況により講座が中止または延期になる場合もあります。ご了承ください。

お問合せ
申込み

適格消費者団体 NPO法人 **消費者支援ネットワークいしかわ**

裏面の参加申込書に必要事項を記入し、FAX またはメールにてお申込みください。

この事業は、石川県の委託を受け、適格消費者団体NPO法人消費者支援ネットワークいしかわが企画・実施しています。

主催 ● 石川県生活環境部生活安全課

島田 広 氏 弁護士（島田法律事務所）

略 歴

- 昭和 43 年 8 月 愛媛県松山市生まれ
- 平成 6 年 3 月 東京大学法学部卒業
- 平成 10 年 4 月 福井弁護士会登録
- 平成 22 年 6 月 日本弁護士連合会消費者問題対策委員会副委員長
（消費者教育担当 ～平成 25 年）
- 平成 25 年 3 月 消費者庁消費者教育推進会議委員（～平成 29 年）
- 平成 25 年 4 月 福井弁護士会会長（～平成 26 年）
- 平成 28 年 4 月 文部科学省消費者教育推進委員会委員（～現在）
- 平成 31 年 4 月 文部科学省消費者教育アドバイザー（～現在）
- 全国統一協会（世界平和統一家庭連合）被害対策弁護団団員



お問合せ・申込み

適格消費者団体 NPO法人 消費者支援ネットワークいしかわ

- 締切 2023年2月20日(月) まで（各会場定員に達し次第、募集を終了します）
- 下記の参加申込み用紙に必要事項を記入し、FAX または メール にてお申込みください。

TEL 076-254-6733 FAX 076-254-6744

Mail info@csnet-ishikawa.com 〒920-0206 金沢市北寺町へ9番地3

担当

ささたに あおみ
笹谷・青海

会場参加の方へのお願い



- ご受講の際はマスクの着用をお願いいたします。
- 入口で検温をいたします。
- 熱や風邪症状のある方のご受講はお断りさせていただきます。
- その他感染防止対策へのご協力をお願いします。



オンライン参加の方

- オンラインで受講をご希望の方はメール (info@csnet-ishikawa.com) 宛にお申し込みください。
- パソコン等によるネット接続及びメールの受信が可能な環境をご確認ください。
- オンライン配信はZoomで行います。
- 当日の配信URLと資料は随時メールにてお送りします。
- 配信URLが 2/22 (水) までに届かない場合は事務局 (076-254-6733) までご連絡ください。

参加申込み用紙

靈感商法等消費者被害防止見守りセミナー

申込日

年

月

日

- ご希望の受講方法にチェックをお願いいたします。
- オンライン受講をご希望の方のみメールアドレスをご記入ください。

所 属		代表電話	
氏 名			<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	オンライン参加のみ メールアドレス		
氏 名			<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	オンライン参加のみ メールアドレス		
氏 名			<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン
	オンライン参加のみ メールアドレス		