



# Division of Consumer Protection

State of New York  
 Department of State  
 Division of Consumer Protection  
 One Commerce Plaza  
 99 Washington Avenue, Suite #640  
 Albany, NY 12231-0001  
 전화: (518) 474-8583  
 팩스: (518) 486-3936  
 소비자 불만 신고 상담전화: 1-800-697-1220  
[WWW.DOS.NY.GOV](http://WWW.DOS.NY.GOV)  
 이메일: [doscpwebmaster@dos.ny.gov](mailto:doscpwebmaster@dos.ny.gov)

## 봉사활동 요청 양식

뉴욕 주 국무부, 소비자 보호국은 다양한 소비자 보호 관련 쟁점에 관한 교육 및 정보 전달 시간을 제공합니다.

소비자 보호국의 프레젠테이션은 요청 시 청중에 따라 맞춤 제공될 수 있습니다. 마찬가지로, 프레젠테이션은 정책 및/또는 시장의 변화를 반영하기 위해 주기적으로 업데이트됩니다. 소비자 보호국의 봉사활동 서비스에 참여하기 원하시면, 양식을 작성하여 상단의 팩스 또는 이메일로 보내주세요.

단체명:	
연락 담당자:	
주소:	
전화번호:	이메일 주소:
행사 장소 주소:	참석자 수 (대략적인 수):
프레젠테이션 주제: <input type="checkbox"/> 어린이 안전 <input type="checkbox"/> 신용과 신용 관리 <input type="checkbox"/> 전화광고 수신 거부 준수 <input type="checkbox"/> 신원 도용 예방과 대처 <input type="checkbox"/> 어린이 신원 보호하기 <input type="checkbox"/> 스팸 알아보고 피하는 방법 <input type="checkbox"/> 첨단 기술 세상에서 인터넷 안전하게 사용하기	
포럼: <input type="checkbox"/> 실시간 발표 <input type="checkbox"/> 워크숍 <input type="checkbox"/> 정보 안내 테이블	
프레젠테이션 길이:	신청 일자 및 시간:
대중 또는 소비자 보호국에 적용 가능한 요금을 알려주세요:	
신청 언어: <input type="checkbox"/> 영어 <input type="checkbox"/> 스페인어	
예상 청중: <input type="checkbox"/> 노인 <input type="checkbox"/> 성인 <input type="checkbox"/> 어린이 <input type="checkbox"/> 군인 <input type="checkbox"/> 그 외 관심 있는 그룹: _____	
이벤트 참가 범위: <input type="checkbox"/> 대중에 개방함 <input type="checkbox"/> 초대자에 한함	
소비자 보호국에서 이 이벤트를 소셜미디어에 홍보해도 될까요? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오	