

# 人権学習出前研修申込書

年 月 日

豊後高田市人権教育啓発推進協議会長 様

企業・団体名

代表者氏名

(電話番号)

次のとおり、人権研修会の申込みをします。

日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
場 所	
参加者数	人
内 容	希望する番号を○で囲んでください 1 今年度市が進めている研修テーマ、方法による研修 2 自由記入欄  参考：分野別人権問題 部落差別問題 女性の人権 子どもの人権 高齢者の人権 障がい者の人権 外国人の人権 医療をめぐる人権 さまざまな人権（性的少数者など）
備 考	

ご不明な点があれば、お気軽に人権啓発・部落差別解消推進課までご連絡ください。

TEL/FAX 24-0007