

# 人権出前研修申込書

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、人権出前研修の申込みをします。

日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
場 所	
参加者数	人
研修テーマ	次のいずれかを○で囲んでください。 <b>1. 今年度、市が進めているテーマ</b> <b>2. 希望テーマ :</b> _____  【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