

人権啓発出前講座申込書

1 申込年月日	年 月 日		
2 研修会名			
3 申込者 (研修会 主催者)	所在地	〒	
	名称		
4 担当者	所属		氏名
5 連絡先	住所	〒	
	電話		FAX
	メール		
6 開催場所			
7 開催日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分		
8 対象者 (具体的に 記載して ください)	※ 参加予定人数 人		
9 講座内容 (御希望の 項目に、 チェック 願います)	<input type="checkbox"/> 人権全般 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 部落差別(同和問題) <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> LGBT(性的指向、性自認) <input type="checkbox"/> コロナ・ハラスメント <input type="checkbox"/> その他のハラスメント <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入してください。)		
10 備考			

※1 お申込みにあたっては、事前にお電話で希望日時をご相談ください。

※2 記載された個人情報は、当事業の運用のためにのみ使用します。

申込先：岐阜県庁人権施策推進課 〒500-8570 岐阜市藪田南 2-1-1
