****

**人権教室申込書**

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名等 | （フリガナ） | 担当者名 | （フリガナ） |
|  |  |
| 所在地　〒 |
| 連絡先 | TEL | FAX |
| ﾒｰﾙ | 連絡可能な時間帯 |
| 希望内容 | 主なテーマ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講人数 | [ ] 小学生（　　　年生）　　　　　　　名[ ] 中学生（　　　年生）　　　　　　　名[ ] 高校生（　　　年生）　　　　　　　名[ ] 大学生（　　　年生）　　　　　　　名 | [ ] 保護者　　　　　　　　　名[ ] 教員　　　　　　　　　名[ ] その他（　　　　　）　　名 |
| 実施希望日時 | 第１希望日時 | 月　　日（　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第２希望日時 | 月　　日（　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第３希望日時 | 月　　日（　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 注）日・祝・年末年始（12月29日～1月3日）は教室を開催しておりません。 |
| 開催会場 | [ ] 教室　[ ] 体育館　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※申込みの学校の所在地と異なる場合は、その他の欄に御記入ください。 |
| 開催方法 | [ ] 対面　[ ] オンライン（Web開催）　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　）※オンラインの場合、学校施設外からの講師の参加を御希望されるときは、その他の欄に御記入ください。 |
| 使用機器 | ご用意いただけるものにチェックしてください。[ ] パソコン（オンライン会議※及びＤＶＤドライブ利用可能な機器）[ ] 投影用機材プロジェクター　[ ] スクリーン　　　　　　　[ ] ＰＣ用スピーカー[ ] マイク・アンプ　　　　　　[ ] 電源ドラム・延長コード　[ ] 講師用机・椅子※開催方法がオンラインの場合のみ使用 |
| 御要望事項 |  |

**［お申込み・お問合せ先］**

**〒760-0019 高松市サンポート３番３３号　高松サンポート合同庁舎２階**

**高松法務局人権擁護部第一課**

**TEL:087-821-7850　FAX:087-821-7852**