**人権研修（大人の人権教室）申込書**

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ： | | ＦＡＸ： |
| 代表者 | 役職： | | 氏名： |
| 担当者 | 氏名： | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 研修名 |  | | |
| 希望テーマ | 人権一般 | | 外国人の人権 |
| こどもの人権 | | セクシュアル・ハラスメント |
| 高齢者の人権 | | パワー・ハラスメント |
| 障害のある人の人権 | | 性的マイノリティ |
| 部落差別（同和問題） | | インターネット上の人権侵害 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希望日時 | （第１希望） | 年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | |
| （第２希望） | 年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | |
| （第３希望） | 年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | |
| ※申込日から２か月以上先の日付を記載してください（業務の都合により御希望に沿えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）。  ※原則として、研修時間は１時間以内です。  ※土・日・祝・年末年始（12月29日～1月3日）は実施しておりません。 | | |
| 研修場所 |  | | |
| 受講対象者 | 対　　象 | 新規採用職員　管理職　一般職員  その他（　　　　　　　　　　　　） | |
| 予定人数 | 名 | |
| その他 | 研修方法　　　　　　　　　　　　参集型　　オンライン(Webex・Teams等) | | |
| パワーポイントの上映　　　　　　可　　　　否 | | |
| ＤＶＤの上映　　　　　　　　　　可　　　　否 | | |
| 連絡欄 |  | | |

※講師派遣に係る旅費・謝金等の費用は必要ありません。

**［お申込み・お問合せ先］**

**〒160-0004**

**東京都新宿区四谷一丁目６番１号　四谷タワー１３階**

**東京法務局人権擁護部第三課**

**TEL: 03-5363-3065**

申込書を受領後、申込内容の確認のため、東京法務局担当者から確認のお電話またはメールをさせていただきます。

なお、申込日から１週間を経過しても連絡がない場合は、恐れ入りますが上記までお電話にてお問い合わせください。