

「人権教室」申込書

年 月 日

学校・園名	(フリガナ)		
住 所	〒		
担 当 者 及 び 連 絡 先	氏名	(フリガナ)	TEL
	FAX		メール
テ ー マ	<input type="checkbox"/> 人権一般		<input type="checkbox"/> 外国人の人権
	<input type="checkbox"/> こどもの人権 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> いじめ <input type="checkbox"/> 虐待 <input type="checkbox"/> その他 ())		
	<input type="checkbox"/> セクシュアル・ハラスメント		<input type="checkbox"/> パワー・ハラスメント
	<input type="checkbox"/> 高齢者の人権		<input type="checkbox"/> 障害のある人の人権
	<input type="checkbox"/> デートDV		<input type="checkbox"/> 性的マイノリティ
	<input type="checkbox"/> 部落差別 (同和問題)		<input type="checkbox"/> インターネット上の人権侵害
	<input type="checkbox"/> 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 ()	: ~ :
	※土日・祝日・年末年始(12月29日～1月3日)は、実施していません。		
受 講 対 象 者	<input type="checkbox"/> 園児 <input type="checkbox"/> 小学生 (年生) <input type="checkbox"/> 中学生 (年生)		人 数 名
	<input type="checkbox"/> 高校生 (年生) <input type="checkbox"/> 大学生 (年生)		
	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
実 施 場 所	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他 ()		
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。 <input type="checkbox"/> パソコン (DVDドライブの使用 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 大型テレビ <input type="checkbox"/> マイク・アンプ <input type="checkbox"/> 電源ドラム・延長コード <input type="checkbox"/> 講師用机・椅子 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備 考	※上記以外で連絡・要望等がございましたら記入してください。		

【申込先】

〒460-8513

名古屋市中区三の丸2丁目2番1号

名古屋法務局人権擁護部第一課

TEL : 052-952-8111 (代表) FAX : 052-952-8022

メール : jinken01_nagoya_moj_bal@i.moj.go.jp

※本申込書は、希望日の2か月前までに、郵送、FAX又はメールで提出してください。

申込書を受領後、担当者から確認等のご連絡をさせていただきます。

※実施日時については、本申込書を受領後、調整させていただきます。

ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。