****

**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**