**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（　　）　　：　　～　　： | |
| ※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 | ☐新規採用者　☐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（※備考欄に詳細を記載して下さい。） | | |
| パワーポイントの上映　　　　☐可　　　　☐否 | | |
| ＤＶＤの上映　　　　　　　　☐可　　　　☐否 | | |
| 備考欄 |  | | |

※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］**

**津地方法務局人権擁護課**

**（メール）jinken\_tsu\_moj\_bal@i.moj.go.jp**

**TEL: 059-228-4193/FAX: 059-213-3319**

申込書を受領後、申込内容の確認のため、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が、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合せください。