

人権研修（大人の人権教室）申込書

（FAX又はメールにてお申し込みください。）

栃木県人権擁護委員連合会事務局 宛て

令和 年 月 日

企業・団体名			
所在地	〒		
連絡先	TEL :	FAX :	
担当者	氏名 :	Mail :	
研修名			
希望テーマ	<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"/> セクシュアル・ハラスメント	
	<input type="checkbox"/> 高齢者の人権	<input type="checkbox"/> パワー・ハラスメント	
	<input type="checkbox"/> 障害のある人の人権	<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）	令和 年 月 日（ ）	: ~ :
	（第2希望）	令和 年 月 日（ ）	: ~ :
研修会場	所在地		
	電話番号		
受講対象者	対象者	<input type="checkbox"/> 新規採用職員 <input type="checkbox"/> 管理職 <input type="checkbox"/> 一般職員 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	予定人数	人	
その他	パワーポイントの上映	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
	DVDの上映	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 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]

〒320-8515 宇都宮市小幡2-1-11

宇都宮地方法務局人権擁護課内 栃木県人権擁護委員連合会事務局

電話：028-623-0925 FAX：028-627-3050

Mail：jyi06r_moj_bal@moj.go.jp

申込書を受領後、内容確認のため、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。