山口地方法務局　人権擁護課　宛

山口地方法務局 　　　支局　宛

令和　年度「大人の人権教室」実施申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １　会　社　名 |  |
| ２　担 当 者 名 |  |
| ３　担当者連絡先  （電　話） |  |
| ４　実施希望  　　日　　　　　時  ※ご希望に添えない場合は，調整させていただきます。 | 第１希望　令和　　年　　月　　日（　　曜）  　　　時間：　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第２希望　令和　　年　　月　　日（　　曜）  　　　時間：　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第３希望　令和　　年　　月　　日（　　曜）  　　　時間：　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 5 受 講 人 数 | * 男　　名　　□　女　　名　　　　計　　　名 |
| 実施内容  　◆ねらい：  　◆特に伝えたいこと：  　◆希望のDVD・資料等： | |
| ６　その他　　※実施にあたり，配慮してほしいこと等があれば記入してください。 | |