年　　月　　日

公益財団法人人権教育啓発推進センター

人権研修会担当者　宛

　人権研修会　申込書

　　以下の通り、人権研修会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 人権研修ご希望のテーマ |  |
| 実施日時　間 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　　　時　　　分　　～　　時　　　分 |
| 希望の研修会場 | 　□貴社の職場内　□センター多目的ペース　□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 形　　式 | □会場研修　　□オンライン研修　　□ハイブリット研修 |
| 参加人数 | 管理職 | 一般職、その他 | 合　計 |
| 　　　　　　　　　名 | 　　　　　　　　　名 | 名 |
| 担当者 | 住　所　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名及び部署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　 　　　　（　　　　）FAX　　　　　　 　（　　　　）E-mail　　 　　 　　　＠ |
| 備　考 |  |