

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	年 月 日 ( )		
時間	時 分 ~ 時 分		
希望の研修会場	<input type="checkbox"/> 貴社の職場内 <input type="checkbox"/> センター多目的スペース <input type="checkbox"/> その他 _____		
形式	<input type="checkbox"/> 会場研修 <input type="checkbox"/> オンライン研修 <input type="checkbox"/> 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			