**徳島県人権問題講師派遣　実施報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣講師氏名 |  | | | | | |
| 研修会等の名称 |  | | | | | |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分  　（　　　時間　　　分） | | | | | |
| 実施会場 | 所在地：  会場名： | | | | | |
| 対　象　者 |  | | | 人数 | 名 | |
| 研修会等の内容  テーマ |  | | | | | |
| 講演概要、参加者の感想等 |  | | | | | |
| 年　　　月　　　日  　徳島県立人権教育啓発推進センター  　指定管理者  　特定非営利活動法人徳島ヒューマンネット  理 事 長　 　　大　西　　智　城　　様  　講師派遣を受けた研修会等の実施結果を上記のとおり報告します。  【報告者】住所(所在地)  　 団体名等  　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 | | | | | | |
| 〔担当者〕 | | 所属・氏名 |  | | |  |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
|  | | | | | | |

※参加者の感想等、該当欄に記載できない場合は、別紙に作成し添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| 事務局長 | 次　長 | 課長／企画監 | 回　議 |
|  |  |  |  |