

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