

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												
<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>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</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">【報告者】 住所(所在地) 団体名等 代表者氏名 印</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 100px;">〔担当者〕</td> <td>所属・氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>電話番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>FAX番号</td> <td></td> </tr> </table>				〔担当者〕	所属・氏名			電話番号			FAX番号	
〔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。