**徳島県人権問題講師派遣申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会等の名称 |  |
| 実施予定日時 | 　　　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 | 　 約　　　　　名 |
| 研修会等の内容テーマ等 |  |
| 講師氏名 |  |
|  　　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 　講師の派遣について、上記のとおり申し込みます。 【申込者】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 |  |
|  |

 ※会場周辺地図を添付してください。

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