

加東市人権出前講座 申請書

加東市人権・同和教育研究協議会長 様

(申請者) 住所 〒

氏名 (印)

電話

申請日： 年 月 日

開催日時	年 月 日 (曜日)		
	時 分 から	時 分	まで
開催場所		人数	人
団体の詳細	代表者氏名・印 (団体名あれば)	連絡先 (日中つながるところ)	
	((印))		
	住所 (自宅 ・ 勤務先)		
	〒		
	※加東市外に居住の場合は、勤務先に○を入れて、勤務先名と勤務先住所をご記入ください。		
内容 (希望する テーマに○を ご記入くださ い)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 女性 (男女共同参画、DV) ・ 高齢者 (介護、認知症) ・ 同和問題 ・ インターネットによる人権侵害 ・ その他【※要事前相談】 () ・ 子ども (虐待、いじめ) ・ 障がいのある人 ・ 外国人 		

※太枠内をご記入のうえ、2か月前までに市同教事務局 (人権教育課) にご提出ください。

【提出先】〒673-1493 加東市社50 TEL(代表):0795-42-3301 TEL(直通):0795-43-0544

FAX(直通):0795-43-0559 メール:jinken-kyoiku@city.kato.lg.jp

	課長	担当	回答日	講師(所属・氏名・連絡先)	依頼受付日
事務局欄				所 属 氏 名 連絡先	

人権出前講座の流れ

- | | | | |
|---|------------|---------|--------------------|
| ① | 【 約2か月前 】 | 申請者→事務局 | 申請書の提出 |
| ② | 【 後 日 】 | 事務局→講師 | 調整 (日程、内容、講師空き状況等) |
| ③ | 【 約1か月前 】 | 事務局→申請者 | 結果通知 |
| ④ | 【 当 日 】 | 研修会等の実施 | 写真2~3枚と参加者の感想を記入 |
| ⑤ | 【実施後約10日迄】 | 申請者→事務局 | 報告書提出 |