様式第3号（第9条関係）

加東市人権出前講座　実施報告書

加東市人権・同和教育研究協議会長　様

（報告者）住所〒

氏名　　㊞

電話

報告日：　　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
内容 （研修等全体に対する所感など）			
添付書類	写真	枚	
	参加者アンケート	枚	
主催者アンケート （加東市人権出前講座について）	１．加東市人権出前講座を利用して、よかったと思いますか？ □ 大変よかった　□ よかった　□ よくなかった　□ 悪かった ２．本事業を友人・知人に紹介したいと思いますか？ □ はい　□ いいえ さしつかえがなければ、どなたに紹介したいか教えてください。 （　　） ３．本事業についてご意見・ご感想がありましたらご記入ください。		

※太枠内をご記入のうえ、実施後10日以内に市同教事務局（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	支払（予定）日	支払決定額	備考	報告受付日
事務局欄						