加東市　市民協働部　人権協働課　行　ＦＡＸ：４２－１７３５

**第　　期加東市民人権講座受講者名簿**【提出用】

地区（自治会）名（　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふ り が な | 住　　所※　**番地までお願いします** | 電話番号 |
| 氏　　名 |
| １ |  | 〒　　- | 　　　 |
|  |
| ２ |  | 〒　　- | 　　　 |
|  |
| ３ |  | 〒　　- | 　　　 |
|  |
| ４ |  | 〒　　- | 　　　 |
|  |
| ５ |  | 〒　　- | 　　　 |
|  |
| ６ |  | 〒　　- | 　　　 |
|  |

＜お願い＞

（１）受講者には別途案内状をお送りいたしますので、受講者の住所は番地まで

ご記入くださいますようお願いいたします。

　　　 お問い合わせ先

加東市　市民協働部　人権協働課

加東市社５０番地　加東市役所　１階

TEL 43-0544　FAX 42-1735　　E-mail　jinken-kyodo@city.kato.lg.jp