

受講申込書

1 申込者氏名・連絡先等

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名			所属先		
担当業務			人権相談・啓発 関連事業担当年数	年	
連絡先	住所 (1 所属先・2 自宅) 該当数字に○印		〒		
	TEL			e-mail	
	FAX				

2 人材養成コース 受講希望コースに○又は☑を入れてください。

(複数コース、コースと一部受講の組み合わせ申し込み可)

5	人権ファシリテータースキルアップコース	7	人権相談員スキルアップコース
6	人権企画マネジメントコース	8	人権相談員専門コース

3 一部受講 ※人材養成コースの一部を選択受講の場合のみ記入

上記人材養成コースの中から、一部の科目を受講することが可能です。

科目数・科目名・催日・時間を記入してください。

(計) 科目を受講希望

	科目名	開催日	時間		科目名	開催日	時間
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

※書ききれない場合、上記様式に従って記載したものを添付してください。

4 受講申込のきっかけや学びたい事

人権ファシリテーター スキルアップコース	
人権企画マネジメント コース	
人権相談員スキルアッ プコース	
人権相談員専門コース	
一部受講 (科目選択)	

5 その他要望や受講の際に配慮が必要なこと等がございましたら記入してください。

--