

1 申込者・連絡先等

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				
	FAX				
	E-MAIL				

2 選択科目

総合案内（前期）カリキュラム「人権担当者新転任養成」コース▲印から2科目を選択してください。

	科目名	開催日	時間
①		月 日 ()	～
②		月 日 ()	～

3 受講申込するきっかけとなった仕事や活動(必ず記入してください)。

--

4 受講への期待や学びたいこと(必ず記入してください)。

--

5 その他 要望や受講にあたって配慮が必要なこと等を記入してください。

--

6 他の人材養成コース・科目選択の受講申込状況

(複数コース受講申し込み者は該当コースに☑を入れてください。)

人権総合相談員養成（基礎）コース	⇒	様式 1 で申し込み
人権啓発ファシリテーター養成コース	⇒	様式 3 で申し込み
科目選択	⇒	様式 4 で申し込み

7 2013(平成 25)年度実施の養成コースの受講状況

(履修がある場合のみ☑を入れ、該当項目を○で囲ってください。科目受講免除の参考のため。)

人権総合相談員養成（基礎）コース	⇒	修了 ・ 未修了
人権担当者新転任養成コース	⇒	修了 ・ 未修了
人権啓発ファシリテーター養成コース	⇒	修了 ・ 未修了
人権総合相談員養成（応用）コース	⇒	修了 ・ 未修了
人権総合相談員養成（専門）コース	⇒	修了 ・ 未修了
人権コーディネーター養成コース	⇒	修了 ・ 未修了
科目選択		