

申込日 2013(平成 25)年 月 日

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 受講申込するきっかけとなった仕事や活動(必ずご記入ください)。

3 受講への期待や学びたいこと(必ずご記入ください)。

4 その他要望や受講にあたって配慮が必要なこと等をご記入ください。

5 2013(平成 25)年度 前期実施の養成コース受講申込状況

(複数コース受講希望者は該当コースにチェック☑を入れてください。)

<input type="checkbox"/>	人権担当者新転任養成コース
<input type="checkbox"/>	人権啓発ファシリテーター養成コース

6 2012(平成 24)年度実施の養成コースの受講状況

(受講したコースにチェック☑を入れ、コースの修了状況を○で囲ってください。)

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