

申込日 2014（平成26）年 月 日

※昨年度のコース受講者(未修了者)は、養成コース受講申込書(様式1～3)でお申込みください。

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	〒			
	T E L				
	F A X				
	E - M A I L				

2 選択受講したい科目名及び受講日

科目名・開催日・時間を記入してください。

	科目名	開催日	時間
①		月 日()	～
②		月 日()	～
③		月 日()	～
④		月 日()	～
⑤		月 日()	～
⑥		月 日()	～
⑦		月 日()	～
⑧		月 日()	～
⑨		月 日()	～
⑩		月 日()	～

※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。

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 2014(平成26)年度 後期実施の養成コース受講申込状況

※該当コースにチェック☑を入れてください。

	人権総合相談員養成（応用）コース
	人権総合相談員養成（専門）コース
	人権コーディネーター養成コース