**府人権協会　上田　行き**申込期日：　月　　日（　）

　**ＦＡＸ：０６－６５８１－８６１４**

　　e-mail. daizo@jinken-osaka.jp

メール送信シート・ＦＡＸ送信状

**「ブロック別　人権相談事例研究会（第５回ケーススタディ）」**

**～ 参加申込書 ～**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信者(担当) | お名前 |
| 団体名 |
| 連絡先住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　FAX番号　　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　※会場変更が発生した場合など、学習会に関する連絡に使用しますので、必ず書いてください。 | 市区町村名市区町村 |
| 参　加希望者 | 1. お名前
 | 所属名 |
| 1. お名前
 | 所属名 |
| 1. お名前
 | 所属名 |
| 1. お名前
 | 所属名 |
| 1. お名前
 | 所属名 |

☆個人情報保護について☆

皆様からいただいた名前や連絡先などの個人情報について、次のことをお約束します。

①　個人情報は、本ケーススタディや相談のスキルアップ等の情報など、各相談員の資質向上

や交流のための取り組みに関することのみに使います。

1. 個人情報は、厳重に保管し、他に漏れないようにします。
2. 個人情報について不明な点などがありましたら、事務局へ問い合わせてください。