**（一財）大阪府人権協会　行き**

**ＦＡＸ　06-6581-8614**

**第７期RAAPファシリテーター養成講座　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **①お名前（ふりがな）** | **②ご所属** |
| **③ご連絡先****Ｅ-Mail　　　　　　　　　＠****電話）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ）****住所　　〒** |
| **④参加申込みするきっかけとなった仕事や活動** |
| **⑤受講動機と講座で特に学びたいこと** |
| **⑥これまでのファシリテーター経験** |
| **⑦その他（受講にあたっての要望など何でも）** |

\*ご記入いただいた個人情報は、講座運営上の目的以外には利用しません。

