松江市人権教育出前講座申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 |  |
| 代表者の名前 |  |
| 担 当 者 連 絡 先 | 名前 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 　希望日時 | 　　令和　　　年　　　　月　　　日　　（　　　曜日） |
| 　　　　　　時　　　分　　～　　　　　時　　　分 |
| 希望するテーマ※講師と相談し内容を調整させていただく場合がありますのでご了承ください。 | 1. 人権全般
2. 具体的な人権問題（子ども、高齢者の人権、

同和問題など希望テーマをご記入ください。） |
| 特に説明してほしい内容または関心のある事項 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名程度 |
| 開催場所の名称 |  |
| 開催場所の住所 |  |
| 通信欄 |  |

申込書のご提出・お問い合わせは松江市人権男女共同参画課までお願いします。

TEL：（0852）55-5426　FAX：(0852)55-5542　E-mail：jinken@city.matsue.lg.jp