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