

人権出前研修 講師派遣申請書

次のとおり、人権研修の講師の派遣を申請します。

申込日： 年 月 日

団体名	
連絡先	①電話番号： - - ②メールアドレス： @ ③担当者名：
研修会について	①会の名称（ ） ②主な目的（ ）
実施予定日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分
実施予定会場	
受講対象者	①受講するのは、どのような人たちですか。 （ ） ②何人くらいが受講予定ですか。 ⇒（ ）人
研修内容の希望 (方法・人権課題等) ※内容については、② の回答をもとに、別 途相談してからの 決定とします。	◆希望するものに印をつけてください。 ①どのような方法での実施を希望しますか。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 講義 <input type="checkbox"/> 参加体験型学習 <input type="checkbox"/> ケーススタディ <input type="checkbox"/> 動画視聴 <input type="checkbox"/> その他（ ） ②どのような内容を希望しますか。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 人権全般(身近なこと、基本的なこと) <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害のある人 <input type="checkbox"/> 部落差別(同和問題) <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> HIV感染者 <input type="checkbox"/> ハンセン病患者 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> 犯罪被害者等 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 性的少数者(LGBT) <input type="checkbox"/> ハラスメント <input type="checkbox"/> その他（ ）
使用可能機器 (ご用意いただけるもの)	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 大型テレビ <input type="checkbox"/> PC用スピーカー <input type="checkbox"/> マイク・アンプ <input type="checkbox"/> 延長コード等 <input type="checkbox"/> 会場でインターネットに接続できるパソコン(動画視聴用)
派遣旅費(交通費)	<input type="checkbox"/> 負担できる <input type="checkbox"/> 負担できない (※謝金は不要)
その他の要望等	