

令和5年度長崎県人権教育中央研修会参加申込書（FAX用）

◆FAX送信先：長崎県人権・同和対策課あて（担当 森 法子）
FAX 番号：095-826-4874

※は必須記入

1	※参加希望者氏名	
2	所属名・学校名 (所属がある方は記入)	
3	※電話番号	— —
4	※Eメールアドレス	@
5	※参加方法	会場 オンライン
6	※年齢層 (当てはまるものに○)	・10代 ・20代 ・30代 ・40代 ・50代 ・60代 ・70代以上
7	参加される立場 (当てはまるものに○)	①一般県民 ②教職員（小・中・高・特） ③幼稚園・保育園・認定こども園の職員・教員 ④行政職員 ⑤公民館関係者 ⑥PTA関係者 ⑦法務局関係者・人権擁護委員 ⑧民生委員・児童委員 ⑨保護司 ⑩上記以外の後援団体関係者 ⑪その他（ ）
8	※参加を希望する講演 (複数選択可)	I 講演 ・ II 報告・発表 ・ III 講演

※回答内容（特に「電話番号」「Eメールアドレス」）に誤りがないか、再度確認してから送信してください。