（別紙）

申請日：令和　　年　　月　　日

**講師情報提供依頼書**

島根県人権啓発推進センター長　　　様

島根県西部人権啓発推進センター長　様

団体名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　　　　容 |
| 研 修 分 野 | １．人権全般　２．女性　３．子ども　４．高齢者　５．障がいのある人  ６．同和問題　７．外国人　８．患者及び感染者等　９．犯罪被害者とその家族  １０．ＬＧＢＴ等　１１．インターネットによる人権侵害  １２．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研 修 形 態 | １．講演　　２．講義　　３．ワークショップ形式　　４．ビデオフォーラム  ５．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修実施予定時期 |  |
| 研修実施地市町村 |  |
| 講 師 氏 名 |  |
| その他希望条件 | 例）平日に開催予定 |
| 連　絡　先 | 所　　属  担当者名  住　　所  電　　話　　　　　　　　　　　　　(FAX)  E-mail |
| 講師情報提供方法 | １．郵送　２．電話　３．ＦＡＸ　４．Ｅ-ｍａｉｌ |

島根県人権啓発推進センター

〒690-8501　島根県松江市殿町1番地

TEL 0852-22-6051　FAX 0852-22-9674

西部人権啓発推進センター

〒697-0041　島根県浜田市片庭町２５４番地

TEL 0855-29-5503　FAX 0855-29-5531