

人権出張授業申込用紙

表面に記されているお申込み先へ、持参、郵送、メールでお申込みください。

学校名	
(ふりがな) 担 当 者	*担当者様にご連絡させていただきます。
連 絡 先	〒 TEL FAX E-mail
開催会場	会場名 ※学校単位でのお申込の場合、実施される教室や体育館等の記載を願います。 住所：□上記連絡先同様 □別会場（ ）
開催日程 *希望に添えない 場合がございます。	第1希望： 年 月 日（ ） : ~ :
	第2希望： 年 月 日（ ） : ~ :
	第3希望： 年 月 日（ ） : ~ :
事前打ち合わせ日時	第1希望： 年 月 日（ ） : ~ :
	第2希望： 年 月 日（ ） : ~ :
	第3希望： 年 月 日（ ） : ~ :
希望テーマ	第1希望：
	第2希望：
	第3希望：
参加人数	名
対象者 *該当にチェックして ください	□小学（ ）年生 □中学（ ）年生 □高校（ ）年生 □大学（ ）年生 □PTA、児童・生徒の保護者 □教育者（教員） □その他（ ）
備考欄	

* 申込用紙受領後、後日担当者の方へ後日ご連絡し、詳細を確認させていただきます。

* 申込用紙提出後、1週間以上経っても確認の連絡がない場合は、お手数ですが表面にあるお問合せ先へご連絡いただきますようお願いいたします。