

(様式1)

人権問題研修講師派遣依頼書

令和 年 月 日

大分県人権教育・啓発推進協議会長 殿

依頼者住所
氏名

印

企業・団体に対する人権問題研修講師派遣事業実施要綱4の(1)に基づき、下記のとおり講師の派遣を依頼します。

記

1 研修実施日 令和 年 月 日 時 分～ 時 分

2 講師講演時間 時 分～ 時 分 (分間)

3 研修場所 会場名
所在地
電話番号

*講師が到着できるように地図を添付してください。

4 研修概要

対象者	年齢構成 職種 人数	歳～ 歳 名
今回の研修 の位置づけ	希望する 内 容	(研修計画書・当日の日程を添付してください。)
研修担当者	職・氏名 電話番号	