

八代市人権啓発センター講師派遣事業申込書

令和 年 月 日

八代市人権啓発センター所長 様

団体名	
住 所	〒
代表者名	
担当者	
電話番号	
メールアドレス	

八代市人権啓発センター講師派遣をお願いしたいので、下記のとおり申し込みます。

記

研修等の名称		
研修等の目的		
研修等の内容		
希望する講師		
日 時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
	第3希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
場 所		
参加人数		名
備 考		

提出先 〒869-4703 八代市千丁町新牟田 1502-1 千丁支所庁舎内 人権政策課
TEL (0965) 30-1711 FAX (0965) 46-1950
E-mail : jinken@city.yatsushiro.lg.jp