

(第1号様式)

人権問題体験学習会申込書

年 月 日

公益財団法人東京都人権啓発センター理事長 殿

〒 -

住所・所在地

(申込者) 学校名

校長名

下記のとおり、人権問題体験学習会を申し込みます。

学習テーマ				
開催日時				
実施会場	TEL FAX			
参加人数 (予定)	児童・生徒・学生	教職員	保護者等	合計
				名
担当者	お名前 (役職等：) TEL FAX E-mail			
希望内容等				

- 注 ①申込者の欄には学校長名をご記入の上、角印を押してください。
②学校以外の会場で実施を希望される場合は、会場の案内図を添付してください。
③企画書等がある場合は、添付してください。
④学習会実施後にアンケートをお送りいたします。ご記入の上、ご返送ください。