

人権研修講師出講申込書

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
代表者職・氏名

印

下記のとおり、人権研修講師の出講を申し込みます。

研修テーマ					
日 時					
研修会場	TEL FAX				
参加人員 (予 定)	管理職	一般社員	うち新入社員数※ ()	その他	計 名
担 当 者	所 属 お名前 TEL FAX E-mail				
備 考	賛助会員加入状況 加入済み ・ 未加入 (いずれかに○) (加入年月日： 年 月 日) 研修内容の録音・録画・同時中継の希望 あり ・ なし (いずれかに○) 希望がある場合 事由： 使用後のデータ破棄予定時期： 年 月 日 ※使用後にデータを破棄したことを文書(形式自由)にて事務局までご報告ください。				

- 注 ①新入社員の数をカッコ内に再掲して下さい。
 ②研修内容の録音・録画・同時中継は、原則として禁止しています。
 ③研修会場の案内図を添付してください。
 ④指定欄に書ききれない場合は、拡張あるいは別紙を添付してください。