

(別紙)様式  
【配布用】

FAX: 03-6722-0084

※番号のおかけ間違いにご注意下さい。

第 号  
年 月 日

令和2年度用 区市町村と企業の人権実務担当者向け連続講座 申込書

(※先着順 定員に達し次第締切)

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  
団体・企業名  
代表者職・氏名

印

下記のとおり申し込みます。

希望参加人数 (○をつけてください)	1人	2人
団体 窓口	所属	
	担当者 氏名	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

※各回ごとの参加者の氏名の登録は不要です。また、回ごとの参加者は同じでなくてもかまいません。

【以下、事務局使用欄】

申込結果通知書

(受付日 / )

各団体窓口担当者 様

- ・上記のとおり受け付けました。
- ・以下の人数での受付となりましたので、ご了承ください。

人

・申込み多数のため、今回はご参加いただけないこととなりました。  
大変申し訳ございませんが、またの機会にお申込みをお待ちしております。

問合せ先: (公財)東京都人権啓発センター  
人権実務担当者向け連続講座担当

電話: 03-6722-0085  
FAX: 03-6722-0084