

令和6年度長崎県人権教育中央研修会参加申込書（FAX・郵送用）

◆FAX 送信先：長崎県人権・同和対策課あて（担当 森）

FAX 番号：095-826-4874

※は必須記入

1	※参加希望者氏名	
2	所属名・学校名 (所属がある方は記入)	
3	※電話番号	— —
4	Eメールアドレス ※オンライン参加者は必須	@
5	※参加方法	会場 ・ オンライン
6	※年齢層 (当てはまるものに○)	・ 10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代以上
7	参加される立場 (当てはまるものに○)	①一般県民 ②教職員(小・中・高・特) ③幼稚園・保育園・認定こども園の職員・教員 ④行政職員 ⑤公民館関係者 ⑥PTA関係者 ⑦法務局関係者・人権擁護委員 ⑧民生委員・児童委員 ⑨保護司 ⑩上記以外の後援団体関係者 ⑪その他( )
8	※参加を希望する講演 (複数選択可)	講演 I ・ 講演 II ・ 講演 III

※回答内容(特に「電話番号」「Eメールアドレス」)に誤りがないか、再度確認してから送信してください。