**臼杵市部落差別解消推進・人権研修　実施報告**

ＦＡＸ　63-1464

令和　　年　　月　　日

　臼杵市長　中野　五郎　殿

（部落差別解消推進・人権啓発課　宛）

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 申請者 住　所

氏　名　　　　　　　　　印

講師派遣のありました部落差別解消推進・人権研修につきまして、下記のとおり終了しましたので報告します。

記

１　研修日時　　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　　時　　分

２　研修場所

３　出席者数　　　　　　　　　名

４　研修内容

　　　講師名

　　　演　題

①概要

②感想（任意の様式でも良いです。）アンケート等を実施した場合もお知らせください。

５　別紙提出

①研修会レジュメ（ただし臼杵市で印刷した場合は不要です。）

②記録写真（データをメールで送信してくだい。）

６.担当者　　所属・役職

氏　　　名

連絡先電話