

(様式1)

## 人 権 啓 発 講 師 派 遣 依 頼 書

年 月 日

大分県人権教育・啓発推進協議会長 殿

依頼者住所  
氏名

大分県人権教育・啓発推進協議会人権啓発講師派遣事業実施要綱4の(1)に基づき、下記のとおり講師の派遣を依頼します。

### 記

1 研修実施日	年 月 日 (曜日)	
2 講師講演時間	時 分～ 時 分 ( 分間)	
3 研修場所	会場名	
	所在地	※詳細地図を添付すること
	電話番号	
4 研修概要	対象者	
	対象人数	
	希望する テーマ・内容	
5 研修担当者	部署	
	職・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

※事務局記載欄

派遣講師名	
-------	--