（別紙様式１－２）

（　 文　書　番　号　）

　　年　　月　　日

　大分県教育庁

人権教育・部落差別解消推進課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校 長 名 ：

大分県人権問題講師の派遣について（申請）

　下記のとおり人権教育研修会を実施します。

　つきましては、講師の派遣をお願いします。

記

　１　研修日時　　　　　　　　年　　　月　　　日　（　　）曜日

　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分

【講演時間】 　　　時間　　　分

　２　研修場所　　　【会場名】

【住　所】〒

　３　研修会の名称

　４　研修対象・人数

　５　研修テーマ　　【講師名】

【演　題】

　６　担当者名及び連絡先

【職・氏名】

【電話・メールアドレス】

　　　　　　　　　　　　※研修会当日連絡が可能なものを記入してください。

※実施日の１ヶ月前までに提出ください。