**人権研修実施報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 第　　号　　　　　　　　　　　　　　業務 |
| 実　施　日　時 | 年　　月　　日（　）　　：　　～　　　： |
| 参　加　人　数 | 人 |
| 種別  （あてはまる箇所にチェック） | □同和問題（部落差別）　□女性　□子ども　□高齢者  □障害のある人　□外国籍の人　□感染症患者など  □情報化社会　□性的マイノリティ　□平和問題  □沖縄の人々　□アイヌの人々  □その他（　　　　　　　　　） |
| 内容と成果 |  |

　　年　　月　　日

上記のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　管　課　（※発注課押印欄） | | | |
| 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |