**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 |
|  |  |  |  |