

# 講師派遣申請書

令和 年 月 日

茨城県人権啓発推進センター長 殿

組織名  
申請者 所在地  
代表者名

次のとおり講師を派遣くださいますようお願いいたします。

希望日時	令和 年 月 日 ( 曜日)	時 分から 時 分まで
場 所		
対象者		
参加人数	約 名	
講演テーマなど 〔希望項目に○印を付けてください〕	1 人権問題全般 2 人権と同和問題 3 その他 (特に聞きたいテーマ、ビデオ視聴希望の有無など) 〔	
連絡先	担当	
	電話	
	E-mail	