

別紙

同 和 問 題 教 室 申 込 書

年 月 日

(公財) 福岡県人権啓発情報センター 館長 様

団体名

代表者名

下記の予定で同和問題教室の参加を申し込みます。

区 分	内 容
日 時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分 から 時 分 まで (※ 昼食場所の希望： 有 無)
団体名 (研修名)	
参 加 人 数	名 【バスの車種】 【台数】 台
参加者の内訳	
1 所属・担当者 2 住所 3 TEL・FAX	

※研修日程などがありましたら、添付してください。