

地区名 ( )

推進員名 ( )

## 1 実施事項

実施日時	第 回 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分	
会場		参加者数 人
研修の内容	・同和問題 ・女性の人権問題 ・子どもの人権問題 ・障がい者の人権問題 ・高齢者の人権問題 ・外国人の人権問題 ・地域の人権問題 ・その他の問題 ( )	
研修の方法	・DVD名 ( ) ・講師名 ( ) ・演 題 ( ) ・視察場所 ( ) ・その他 ( )	
話し合いの方法	・全体の話し合い(質疑等) ・グループ話し合い ・発表 ・ワークショップ ・その他	

## 2 反省・要望

(1) 主催者としての反省・感想 ① 当日までの計画立案 ・ 進め方  ② 研修内容  ③ その他
(2) 参加者の感想 ① 参加者の様子・声  ② 出された主な質問・意見
(3) 市への要望

◆ **研修会助成金の受取口座を選択してください。(どちらかに○を)**

<input type="radio"/>	区・自治会の会計口座
<input type="radio"/>	公民館 支・分館の会計口座

お願い

- 地区研修会終了後 10日以内に、市人権・男女共同参画課または市人権ふれあいセンターへ提出してください。
- 2回実施の地区は、1回・2回別にしてご提出してください。

◎様式は「千曲市ホームページの人権・男女共同参画課、健康福祉部 地区人権研修会」にあります。