

地区名 ( )

推進員名 ( )

項目	第 1 回	第 2 回 (世帯数 300 戸以上)
実施予定 期日 曜日 時間	月 日 曜日 午前・後 時 分 から 午前・後 時 分 まで	月 日 曜日 午前・後 時 分 から 午前・後 時 分 まで
会場		
テーマ		
研修の内容 取上げる人権問題 で該当するものに ○印をする	( ) 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 ( )	( ) 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 ( )
研修の方法 該当するものに○ 印をして、DVD 名、講師名、施設 名等を記入する	( ) DVD名 _____ ( ) 講師名 _____ ( ) 視察場所 _____ ( ) その他 _____	( ) DVD名 _____ ( ) 講師名 _____ ( ) 視察場所 _____ ( ) その他 _____
話し合いの方法 該当するものに○ 印をする	( ) 全体 ( ) グループ ( ) 発表 ( ) ワークショップ ( ) その他	( ) 全体 ( ) グループ ( ) 発表 ( ) ワークショップ ( ) その他
市より借りたい 機材 該当するものに○ 印をする	( ) DVDプレイヤー ( ) スクリーン ( ) プロジェクター	( ) DVDプレイヤー ( ) スクリーン ( ) プロジェクター
要望・その他		

(お願い)

- 関係者には、必ず推進員から連絡を取り、日時や日程の確認をしてください。
- 講師や施設見学を依頼する場合は、地区で直接、講師や施設見学場所と交渉し、講師や施設見学場所の了解を受けてから記入してください。
- この基本計画提出締切日は、**5月24日(月)**です。忘れずに！

提出先 **市人権・男女共同参画課または市人権ふれあいセンター**

◎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。