研修会２回実施対象地区は第１回と第２回でそれぞれ作成し提出してください。

**② 　令和７年度地区人権教育研修会　実施報告**

地区名　　　　　　　　　　区・自治会

人権教育推進員氏名

１　研修会の概要　　　「□欄」は該当するものにチェックマーク（✓）を入れるか、□を黒く塗りつぶしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修会回数 | □第１回　　　　　　　　　□第２回 | | | |
| 実施日時 | 月　　　日（　　曜日） | | 午前・午後　　　時　　　分から  午前・午後　　　時　　　分まで | |
| 会場 |  | 参加人数 | | 名 |
| 研修会のテーマとした人権問題 | □同和問題　　□障がいのある人　　□子ども　　□女性　　□高齢者  □外国人　　□犯罪被害者等　　□性的マイノリティ　□インターネットによる人権侵害  □その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] | | | |
| 研修方法 | □講演会　➡　講師名　　　　　　　　　演題  □視　察　➡　視察先  □ＤＶＤ　➡　ＤＶＤのタイトル  □その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] | | | |

２　まとめ

|  |
| --- |
| （１）主催者としての感想や反省点をお書きください。  ①当日までの計画立案や進め方  ②研修会の内容  ③その他 |
| （２）研修会参加者についてお書きください。  ①参加者の様子や声  ②参加者から出された質問や意見など |
| （３）人権教育研修会に関して市への要望などがありましたらお書きください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| □区・自治会の会計口座 | □公民館支・分館の会計口座 |

３　研修会助成金の振込先

右欄のいずれかを選択してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講師謝礼  補助 |  | 研修会  助成 |  |

[提出方法] 研修会後10日以内に、次の提出先まで直接持参・郵送・FAXまたはメールで提出してください。

[提出先] **千曲市人権ふれあいセンター** 〒387-0006千曲市大字粟佐1301 電話/FAX 026－273－3693

メールアドレスjinken@city.chikuma.lg.jp