

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	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 同和問題 <input type="checkbox"/> 障がいのある人 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者等 <input type="checkbox"/> 性的マイノリティ <input type="checkbox"/> インターネットによる人権侵害 <input type="checkbox"/> その他[.....]	
研修方法	<input type="checkbox"/> 講演会 ➔ 講師名..... 演題..... <input type="checkbox"/> 視 察 ➔ 視察先..... <input type="checkbox"/> DVD ➔ DVDのタイトル..... <input type="checkbox"/> 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。

### 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。

区・自治会の会計口座    公民館支・分館の会計口座

[提出方法] 研修会后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

講師謝礼  
補助

研修会  
助成