

2017年度 人権パートナー養成講座受講申込書

必要事項をご記入のうえ、郵送またはFAXでお申し込みください。

(電話やE-mailでも申し込むことができます)

ふりがな 申込者名	
連絡先	〒
電話番号	

- お申し込みは団体名でもかまいませんが、緊急な連絡ができるように記入してください。  
(お申込みされたお名前でご登録し、受講手帳を作成します。)
- 申込書に記名いただいたお名前等の個人情報、本講座以外で使用することはありません。

受講希望	基礎コース	スキルアップコース
○印をつけて下さい		

- ◆基礎コース、スキルアップコースの両方を受講することができます。
- ◆基礎コース、スキルアップコースは、関心のある講義を選択して聴講することもできます。

★その他、講義の内容についての要望や不明な点などがございましたら、この欄にご記入ください。

申し込み・問い合わせ先

一般財団法人 奈良人権部落解放研究所

〒630-8133 奈良市大安寺1-23-1 奈良県人権センター内

TEL 0742-62-5179 FAX 0742-62-8609

E-mail:nakama@pearl.ocn.ne.jp

受付 2017年 月 日 受付番号 ( )