

人権問題研修講師派遣申込書記入にあたってのお願い

ご提出の前に

○事前に電話で日程、内容などをご相談のうえ、ご提出ください。

連絡先：人権啓発担当 077—522—8253

「人権問題研修講師派遣申込書」(別記様式1)

○押印(代表者印等)は不要です。

○メールアドレスを必ずご記入ください。「人権問題研修講師派遣の決定について」(別記様式3)や研修に使用するデータ等を送付します。

○会場の住所をご記入ください。(申込者住所と同じ場合は不要です)

○郵送のほか E-mail やファックスで送付してください。

メールアドレス: hikari@mx.bw.dream.jp

お支払いについて

○研修料金のほか、交通費(当センターから会場まで公共交通機関を利用した場合の往復)をご負担いただきます。

○「人権問題研修講師派遣研修料金減額申請書」(別記様式2)はご記入いただいた希望単価のほか、別途交通費をご負担いただきますのでご注意ください。

○研修料請求先は原則として派遣申込者宛となります。ご請求者が申込者と異なる場合は、宛先を「請求書の宛名」欄にご記入ください。

○請求書は当日講師が持参します。3週間以内にご入金をお願いします。当日現金払いをご希望の場合、領収書を持参しますので、当日現金か後日振込か「支払方法」欄に該当する方を○でかこんでください。

人権問題研修講師派遣申込書

公益財団法人滋賀県人権センター理事長 様

住所 〒 _____

団体名 _____

代表 職名 _____ 氏名 _____

連絡先 担当者名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

下記のとおり、人権問題研修講師派遣を申し込みます。

研修名	対象者	
	人数	人
研修のねらい テーマ・目的		
研修場所		
研修日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ※そのうち実際の講演時間と異なる場合のみ記載ください。 (時 分から 時 分まで 分間)	
過去の 研修内容		
賛助会員の 有無 (いずれかに○)	会員 (会員名) ・ 非会員	
請求書の宛名	様	その他 備考
支払方法	当日現金 ・ 後日振込	

誓約書

年 月 日

公益財団法人滋賀県人権センター理事長 様

私は、次の人権問題研修会を録画・録音するにあたり、下記の事項を遵守します。

研修名	
研修場所	
録画・録音 日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
視聴期間	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで

- 1 視聴期間は30日以内に限り、視聴者は研修対象者の限定されている者とします。
- 2 録画・録音したものは当該研修のみに使用し、別の研修や翌年以降の同研修等では一切使用しません。
- 3 視聴期間終了後は速やかに講演データを消去し、DVD等の媒体を処分します。

住所 〒 _____

団体名 _____

代表 職名 _____ 氏名 _____ 印

人権問題研修講師派遣研修料金減額申請書

公益財団法人滋賀県人権センター理事長 様

所在地または住所
滋賀県
名称
代表者または氏名
電話番号 (— —)

下記のとおり、人権問題研修講師派遣研修料金の減額を申請します。

記

1 減額希望料金

希望単価 _____ 円 (2時間まで)
希望追加単価 _____ 円 (2時間を超え、1時間毎に)

2 減額申請理由

3 研修実施日時

年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

4 研修名

*センター記入欄