（様式③）

　宮崎県人権啓発推進協議会　行

 （事務局：宮崎県人権同和対策課 啓発・研修担当）

**〔 ＦＡＸ番号：０９８５－３２－４４５４ 〕**

**〔メール:jinkendowataisaku@pref.miyazaki.lg.jp〕**

**令和６年度 人権啓発活動協働推進事業**

**事前説明会参加申込書**

 令和６年　月 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |
| 出席者名 |  |
| 障がい等により配慮してほしい事 | いずれかに○をつけてください。 | 有の場合は、その内容を記載してください。 |
| 有・無 |  |

　　　　※ 座席数に限りがありますので、出席者は２名までにしてください。

　　　　※ 個人情報につきましては、本事業の実施に関すること以外には利用しません。