**子どもの権利擁護出前授業・講座申込書**

記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 　　　申込者 |  |
| 　　　連絡先 | ―　　　　　　－ |
| 希望日時 | **第１希望　　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時****第２希望　　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時****第３希望　　　月　　日（　　）　午前・午後　　　時** |
| 　　　会場 |  |
| 　希望テーマ |  |
| 参加予定人数(中心となる年代) | 約　　　　　名小学生　中学生　高校生　大学生　大人（　　　歳代） |
| 　　　　　　備考 | その他、ご希望がありましたらご記入ください。 |

**お申し込み・お問い合わせ先**

北本市人権推進課

住所：〒364-8633 北本市本町1-111

電話番号：048-594-5506　ファクス番号：048-592-5997

メールアドレス：kodomo-kenri@city.kitamoto.lg.jp