

人権教育地域活動事業実績報告書

年 月 日

住 所
自治会名等
代表者
電話番号 ー

対 象 事 業	該当するものに○印 () ハートフル・フォーラム開催事業 () 人権啓発・学習事業
日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会 場	
参 加 者 数	人
指 導 者	外部講師を招いた場合のみ記載し、ハートフル・フォーラムにおける行政からの啓発協力者や地区担当職員の場合は記入不要
内 容	
使 用 教 材	DVD 「 その他 「
効 果	
事 業 担 当 者	氏名： 電話番号 ー