様式第1号

性の多様性に関する理解促進のための講師派遣事業申請書

令和　　年　　月　　日

鳥取県地域社会振興部

人権尊重社会推進局人権・同和対策課長　様

住所

企業・団体等の名称

代表者氏名

担当者氏名

電話

E-Mail

性の多様性に関する理解促進のための講師派遣事業実施要領６により、次のとおり講師の派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　研修会等の名称 |  |
| ２　研修会等の内容 | 例：性の多様性に関する基礎知識  性の多様性に配慮した職場づくり |
| ３　派遣日時の希望 | ・第一希望　令和　年　月　日（　）　　:　　～　　:  ・第二希望　令和　年　月　日（　）　　:　　～　　:  ・第三希望　令和　年　月　日（　）　　:　　～　　: |
| ４　派遣場所 | （所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５　受講対象者  及び予定人数 | 例：株式会社○○　△△部職員　□□名 |
| ６　講師等に関する  要望事項 |  |