

# 研修に係る講師招へい結果報告書

令和 年 月 日

熊本県人権同和政策課長 様

団体名  
代表者名 職名  
担当者名 職名

令和 年 月 日付けで講師派遣決定のありました研修については、下記のとおり実施しましたので報告します。

## 記

研修会等名			
開催日時	令和 年 月 日 ( ) 講話の時間 ( : ~ : ) ※講師が講話を行った時間帯を記入してください。		
参加者等	主な参加者	人数	人
講師名	氏名		
	演題		
今回の講師派遣について	満足度	※当てはまるものを選び、右に番号を記入してください 1 満足 2 どちらかといえば満足 3 どちらかといえば不満足 4 不満足	回答
	満足度の理由や参加者の感想等		
今後講師派遣を希望するテーマ等	※下の中から選び、右に番号を記入してください。(複数可) ①女性の人権 ②子どもの人権 ③高齢者の人権 ④障がい者の人権 ⑤同和問題 ⑥外国人の人権 ⑦水俣病をめぐる人権 ⑧ハンセン病回復者等の人権 ⑨H I V感染症・難病等をめぐる人権 ⑩犯罪被害者等の人権 ⑪拉致問題その他北朝鮮当局による人権侵害 ⑫インターネットによる人権侵害 ⑬アイヌの人々の人権 ⑭ホームレスの人権 ⑮性同一性障がい・性的指向をめぐる人権 ⑯刑を終えて出所した人などの人権 ⑰様々なハラスメント⑱その他 ( )		回答

実施後1週間以内に提出してください。

なお、研修時に講師が使用した資料を添付してください。