様式第２号

人権啓発資材使用報告書

年　　月　　日

滋賀県人権施策推進課長

〒
住　　所

団 体 名

代表者名

担当者名

電話番号

下記のとおり報告します。

記

使用資材名			
啓発実施日	年　　月　　日	参加人数	人
実施内容			
感想等	【アンケート：該当する番号に○をつけてください】 人権啓発資材は役に立ちましたか。 １．役に立った　　２．どちらかといえば役に立った ３．どちらかといえば役に立たなかった　４．役に立たなかった 意見・感想等を御記入ください。		
資材の状態 （修理等を要する箇所があれば御記入ください。）			