

## 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 下

団 体 名

代 表 者 名

担 当 者 名

電 話 番 号

E - m a i l

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。)			