第49回人権尊重社会を実現する鳥取県研究集会　参加報告書

所属名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 所属 | 氏名 | 参加希望の分散会 | | | | | | | | 送迎バス | 弁当 | 備考 |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注意事項）

・参加希望の分科会欄に○印をしてください。（複数選択不可）

・送迎バスをご利用される方は、送迎バス欄に〇印をしてください。※送迎をする会場は①、③、⑦です。

・弁当購入（800円）を希望される方は、弁当欄に○印をして代金を添えて報告してください。

（ご報告・お問い合わせ先）

倉吉市人権政策課　（担当：光村・亀村・笠見）電話　22－8130　ＦＡＸ　22-8230  
電子メール　jinkenseisaku@city.kurayoshi.lg.jp