

研修啓発支援事業講師派遣報告書

年 月 日

佐賀県人権・同和対策課長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先 (直通) (内線)

下記のとおり報告します。

記

- 1 研修会等の名称
- 2 主 催
- 3 期 日 ・ 場 所
- 4 参 加 人 員
- 5 講 師 名
- 6 研修会等の内容 別添配布資料のとおり
- 7 今後の要望・意見

本実績報告書には、申請者のお名前や住所（個人情報）を記載する欄があります。これは佐賀県が申請者からお預かりする大切な個人情報ですので、申請者の承諾なく第三者に提供することはありません。県の内部においても、情報公開を行うに当たって必要最小限の職員がこれを取り扱うこととしております。詳しくは、「佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラム http://www.pref.saga.lg.jp/ki_ji00319144/index.html」をご覧ください。お問い合わせは、法務私学課情報公開・文書担当（TEL：0952-25-7009）までお願いします。