

様式第1号（第4関係）

長野市人権推進パートナー登録申請書

令和 年 月 日

長野市長 様

長野市人権推進パートナー設置要領第4の規定により登録を受けたいので申請します。

ふりがな 氏名		生年 月日	西暦 年 月 日
住所	〒		
地区名			
連絡先	電話番号 () FAX番号 ()		
取り扱うことのできる人権課題			
自己PR 研修会等において、 必要な指導・助言等 又は講師を務める など、事業に参画した 履歴など			