別紙様式

人権研修受講確認申請書（確認書）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年１０月２０日

三重県人権センター所長　あて

　　　　　　　　　　　　申 請 者　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

三重県総合評価一般（指名）競争入札において、人権研修受講実績にかかる評価を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修受講日 | 令和６年１０月２０日 |
| 会　　　　　　場 | 　ＢＡＮＫＹＯ文化会館ホール |
| 研　　 修　 　名 | 　２０２４（令和６）年度第２回県民人権講座 |
| 受講者 | 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 | ※複数名で受講の場合は、続紙に記入してください。 |

※　これより上は、あらかじめ申請者にて記入してください。

　※　この様式は研修会場で受付時に提出してください。

　※　受付時に、受講者の本人確認のため、運転免許証・社員証等の顔写真入りのものを提示してください。

　※　主催者が受講を確認した後、下部に受付印を押印し、研修終了時に受付でこの様式をお渡しします。

　※　受講者が入札公告で指定する基準日において、申請者の事業所の従業員でない場合は、評価の対象と

しません。

上記記載事項の内容に相違ないことを確認します。

　　　令和　　年　　月　　日

 　　　　受付印

（続紙）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者 | 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 氏　名 |  |

　※　空白部分は、斜線を引いてください。

上記記載事項の内容に相違ないことを確認します。

　　　令和　　年　　月　　日

 　　　　受付印