

人権啓発映像ソフト利用報告書

年 月 日

大阪市西成区役所 市民協働課長 様

所 属
団体名等

申 込 者
お 名 前

電話番号

下記のとおり報告します。

借用期間		年 月 日から 年 月 日まで		
利用目的 (いずれかに○)		試写(事前検討) 講演会 研修会 自己学習 教材 イベント等 その他()		
番 号	題 名	ソフトの内容は満足 のいくものでした か？	人権問題について の関心や理解は深 まりましたか？	ソフト毎の 利用人数
		1. 大変満足 2. まあ満足 3. やや不満足 4. 大変不満足	1. 深まった 2. 少し深まった 3. あまり 深まらなかった 4. 深まらなかった	
		下段に1～4の番号でお答えください。		
				人
				人
				人
				人
				人
●今後どのようなテーマの人権啓発映像ソフトを希望しますか？				
<input type="checkbox"/> 男女共同参画にかかわる課題(セクシュアル・ハラスメント、ドメスティック・バイオレンスなど) <input type="checkbox"/> 高齢者をめぐる課題 <input type="checkbox"/> 子どもをめぐる課題 <input type="checkbox"/> 障がいのある人をめぐる課題 <input type="checkbox"/> 外国籍住民をめぐる課題 <input type="checkbox"/> 同和問題 <input type="checkbox"/> 個人情報の保護 <input type="checkbox"/> LGBT <input type="checkbox"/> その他()				
●当事業(人権啓発映像ソフト貸出し)への評価・ご意見				
<input type="checkbox"/> 今後も続けるべき <input type="checkbox"/> 今後は廃止すべき 【当事業へのご意見】 ()				
受取者				
		●人権啓発映像ソフトの返却時に、当利用報告書を提出してください。 西成区役所 市民協働課 電話6659-9734 ファックス6659-2246		