

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 (いざれかに○) イベント等		試写(事前検討) その他()	講演会 その他()	研修会 その他()	自己学習 その他()	教材 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. 深まったく 2. 少し深まったく 3. あまり深まらなかった 4. 深まらなかった	人	人	
下段に1~4の番号でお答えください。						
●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						