年度 事業所内人権・同和問題研修実施状況報告書

報 告 日　 年　 月　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (電話番号)

事業所内研修開催状況 　　　　　　　　　　　　　　所在市町村名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ａ従業員数 | ｂ研修実施年月日 | ｃ研修計画 | ｄ研修の方法 | ｅ講師の有無と内外別 | ｆ研修対象者の態様 | ｇ研修受講者数 | 備考 |
| 人 | 年 月 日 | 計画に基づく  研修  随時行った研修 | 講演（習）会  座談会・懇談会  討論会・ビデオ  映画・その他 | 有 ・ 無  内部・外部講師  役職  氏名 | 全従業員、管理職  管理職以外の従業員  新規採用者  職場別・職種別  その他（ ） |  |  |
| 人 | 年 月 日 | 計画に基づく  研修  随時行った研修 | 講演（習）会  座談会・懇談会  討論会・ビデオ  映画・その他 | 有 ・ 無  内部・外部講師  役職  氏名 | 全従業員、管理職  管理職以外の従業員  新規採用者  職場別・職種別  その他（ ） |  |  |
| 貴事業所の研修方法、内容等で、工夫している取組がある場合、記載をお願いします。  　※既存の研修資料の添付でも結構です。  　※雇用人材局のホームページで公表し、貴事業所のイメージアップを応援します。 　(　有　・　無　) | | | | | | | |

　外部研修出席状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修年月日 | 研 修 名 | 受講者数 | 主な受講者、役職、氏名 | 備 考 |  | 推進員職氏名 | 職名 |  |
|  |  |  |  |  | 氏名 |
| 選任年月日 | 昭和  平成  令和 年 月 日 | |
| 推進計画の  策定の有無 | 有 ・ 無 | |

※１ ｃ欄「随時行った研修」に○印を付した場合は、その動機となった理由を備考欄に記入してください。

２ **毎年４月10日**までに**鳥取県商工労働部雇用人材局雇用・働き方政策課**（ファクシミリ(0857)26-8169）へ送付してください。