

人権啓発DVD利用報告書

令和 年 月 日

氏名	フリガナ	
団体名	※団体の場合は、代表者名もご記入ください。	
貸出期間	※貸出日 令和 年 月 日 ()	※返却日 月 日 ()
利用DVD名 (DVD番号を ご記入ください)	①	
	②	
	③	
鑑賞人数	① _____ 人 ② _____ 人 ③ _____ 人	
DVDの内容に ついて (※最も当てはまる もの一つを☑し て下さい)	①	<input type="checkbox"/> 非常に良かった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> まあまあ良かった <input type="checkbox"/> あまり良くなかった <input type="checkbox"/> 良くなかった
		【上記を選択した理由】 <input type="checkbox"/> わかりやすかった <input type="checkbox"/> わかりにくかった <input type="checkbox"/> 情報・内容が古い <input type="checkbox"/> その他 ()
	②	<input type="checkbox"/> 非常に良かった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> まあまあ良かった <input type="checkbox"/> あまり良くなかった <input type="checkbox"/> 良くなかった
		【上記を選択した理由】 <input type="checkbox"/> わかりやすかった <input type="checkbox"/> わかりにくかった <input type="checkbox"/> 情報・内容が古い <input type="checkbox"/> その他 ()
	③	<input type="checkbox"/> 非常に良かった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> まあまあ良かった <input type="checkbox"/> あまり良くなかった <input type="checkbox"/> 良くなかった
		【上記を選択した理由】 <input type="checkbox"/> わかりやすかった <input type="checkbox"/> わかりにくかった <input type="checkbox"/> 情報・内容が古い <input type="checkbox"/> その他 ()
今後行いたい 人権問題	※複数回答可 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 同和問題 <input type="checkbox"/> アイヌの人々 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> H I V感染者及びハンセン病回復者等 <input type="checkbox"/> 刑を終えて出所した人 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者等 <input type="checkbox"/> インターネットによる人権侵害 <input type="checkbox"/> 拉致問題等 <input type="checkbox"/> 性的マイノリティー <input type="checkbox"/> その他 ()	
感想		

返却日	令和 年 月 日 ()	取扱者	
-----	--------------	-----	--