佐賀県ＤＶ総合対策センター宛　　　　　　　　　　　　tel ：0952-28-1492

mail：dv＠avance.or.jp

令和５年度

「中学生向けＤＶ等暴力予防教育事業」申込書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校長 |  |

【担当者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職名 |  | 氏名 |  |
| TEL |  | | |
| Mail |  | | |

【希望日時】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月日（曜日） | 時間 | | |
| 第1希望 |  |  | ～ |  |
| 第2希望 |  |  | ～ |  |

【受講希望学年及び内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講を希望  する学年 |  | 受講予定人数 |  |
| 講話の内容 | | | |
| ・暴力（デートＤＶや性暴力等）の予防や良好な人間関係の構築等、将来のＤＶ等の暴力を未然に防止するための講話 | | | |
| 備考　（＊講話内容等について、配慮が必要なこと等あればご記入ください） | | | |
|  | | | |