

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)			