

**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）			