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「特別支援学校向けＤＶ等暴力予防教育事業」申込書

令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校長 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **担当者** | 職名 |  | 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **連絡先** | TEL |  |
|  | Mail |  |

\*講話1「相手も自分も大切にするために」

\*講話2「職場でのハラスメントについて」

（＊希望講話の欄はどちらかに✔をお願いします）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望** | 月日（曜日） | 時間 | | | | **＊希望講話** | 学年等 | 受講予定  人数 |
| ① | 月　日（　） |  | ～ |  | □ 講話1 | |  |  |
| ② | 月　日（　） |  | ～ |  | □ 講話2 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 月　日（　） |  | ～ |  | □ 講話1 |  |  |
| ② | 月　日（　） |  | ～ |  | □ 講話2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 月　日（　） |  | ～ |  | □ 講話1 |  |  |
| ② | 月　日（　） |  | ～ |  | □ 講話2 |