

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		