

令和5年度

「高校生・大学生・専門学校生向け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		～

【受講希望学年等】

受講を希望する学年等	
受講予定人数	
講話等の内容	
	・交際間における暴力（デートDV）や性暴力の防止、性犯罪等に関する こと等、将来のDV等の暴力を未然に防止するための講話等
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）