

**令和8年度  
DV等暴力予防教育人材育成事業（高等学校）申込書**

年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

学校長 \_\_\_\_\_

**【担当者】**

職名		氏名	
TEL			
Mail			

・希望する項目にチェックをお願いします。

佐賀県DV総合対策センター作成の講話資料提供希望

「対等な関係を作るために」の講話希望

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

	月日（曜日）	時間
第1希望		～
第2希望		～
受講希望 学年等		
受講予定 者数	生徒	名 教職員 名
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）		