

**令和8年度
DV等暴力予防教育人材育成事業（特別支援学校）申込書**

令和8年 月 日

学校名 _____
 学校長 _____

担当者	職名		氏名	
	連絡先	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

講話希望

講話1 「じぶんもともだちもたいせつにしよう」

(プライベートゾーンの大切さ等：小学校低学年向けの内容)

講話2 「相手も自分も大切にするために」

(思春期・暴力・良い人間関係・相談等：高等部向けの内容)

講話3 「職場でのハラスメントについて」

	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）			