

令和8年度

「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	
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)	

【講話内容】

- ・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を実施する。
- ・看護、理美容等の専門学校生等については、DV被害者の早期発見や相談・支援へのつなぎに関する講話も実施する。