

## デートDV等予防出張セミナー申込書

年 月 日

学校名			
所在地			
代表者職・氏名			
担当者職・氏名			
MAIL			
電話番号		F A X	

次のとおり、デートDV等予防出張セミナーを申し込みます。

希望日時	第1希望： 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 第2希望： 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 第3希望： 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 ※所要時間は授業時間に合わせるなど、ご相談に応じます (45～90分) ※講師の都合等によりご希望に添えない場合があります。
開催場所	<input type="checkbox"/> 学 校 [教室名： _____ ] <input type="checkbox"/> その他 [名称・住所： _____ ]
参加予定人数	人 [内訳： 児童・生徒 _____ 年生 _____ 人、その他 _____ 人]
希望するテーマ	<input type="checkbox"/> デートDV <input type="checkbox"/> 性暴力 <input type="checkbox"/> 痴漢被害対策 (45分まで) (※) は、性暴力と痴漢被害対策は、中学生以上が対象になります。
その他 (ご要望・連絡事項等)	

【申込方法】 必要事項をご記入のうえ、F A XかEメールで下記までお送りください。

【申 込 先】 堺市 市民人権局 ダイバーシティ推進部 ダイバーシティ企画課 男女共同参画推進係  
 〒590-0078 堺市堺区南瓦町 3 番 1 号  
 TEL : 072-228-7408 FAX : 072-228-8070  
 MAIL : [daiki@city.sakai.lg.jp](mailto:daiki@city.sakai.lg.jp)

※申込書は下記のホームページからダウンロードできます。

【堺市ホームページ】

<http://www.city.sakai.lg.jp/shisei/jinken/danjokyodosankaku/index.html>