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		ＦＡＸ	

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	□学　校［教室名：　　］ □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（どれか一つに☑をお願いします）	□ デートＤＶ　□ 性暴力（※）　□ 痴漢被害対策（※）（45分まで） （※）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、ＦＡＸ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

※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