

2021年度 デートDV防止出張授業 『デートDVのない尊重し合う恋愛関係』授業 申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込者(担当教諭) _____

対象	学年	年生	クラス数	クラス	合計人数	名
実施日時	* 1コマ (50分)での実施でお願いしております。					
	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (限目)				
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (限目)				
	※第1希望の日とは異なる日にしてください。 ※1限目など朝早い時間帯のお申込みですと、講師の都合がつきにくく、実施できない可能性がありますので、早くても2限目以降のお申込みにしていただくことをお勧めします。					
学校名						
所在地	〒					
TEL・FAX	TEL				FAX	
メール アドレス						
費用負担の 有無	※限られた予算の中で実施しておりますので、学校において予算を取っていただき、講師料を負担していただけると助かります。					
	() 有り ➡ ※有りの場合 () 無し 具体的な金額					
その他・ 連絡事項						

【お問合せ先】 愛知県弁護士会 両性の平等に関する委員会
TEL (052)203-4410 FAX (052)204-1690