

## 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くと助かります。 (    ) 有り ⇨ ※有りの場合 (    ) 無し    具体的な金額					
その他・ 連絡事項						