岡山市ＤＶ・デートＤＶ防止出前講座申込書

令和　　年　　月　　日

所　在　地

学校・団体名

代表者職・氏名

担当者氏名

電話番号

E-mail

ＦＡＸ

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  | ※1回あたり90分程度（ご相談に応じますのでお問い合わせください。）  ※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 | □生　徒【　　　　　年生　　　　人】  □教職員【　　　　　人】  □その他（　　　　　　　 　　　　　　 ）【　　　　　人】 |
| その他  （ご要望・連絡事項など） |  |

【申し込み方法】

必要事項をご記入のうえ、ＥメールまたはFAXで下記までお送りください。

◆岡山市男女共同参画社会推進センター

TEL：086-803-3355　FAX：086-803-3344

〒700-0822　岡山市北区表町３丁目１４－１－２０１

E メール：sankaku@city.okayama.lg.jp