

「デートDV予防学習会」申込用紙

学校名		校長名	
所在地		電話番号	
担当者名	担当分掌()	ファクシミリ	

実施希望時期

* 希望日が確定している場合は具体的な期日を、そうでない場合は、〇月前半・後半、上旬・中旬・下旬等、なるべく具体的に御記入ください。

第一希望	月 日()	第二希望	月 日()
	時 分 ～ 時 分		時 分 ～ 時 分

対象者

学 年： () 学年 人 数： () 人 クラス数： () クラス 実施形態：(クラスごとに実施・学年全体で実施)	保護者参観の有無	有 ・ 無
--	----------	-------

○学習会前後の指導計画の概要(時間数、実施教科・領域等名、主な内容等)

○その他(御質問、御意見等ありましたら、御記入ください。)

☎ お問い合わせ・申込み先 ☎

【東部】 鳥取県福祉相談センター 女性相談課

(電話) 0857-23-6215 (FAX) 0857-21-3025

【中部】 鳥取県中部総合事務所県民福祉局地域福祉課 DV・ひきこもり担当

(電話) 0858-23-3147 (FAX) 0858-23-4803

【西部】 鳥取県西部総合事務所県民福祉局地域福祉課 DV・ひきこもり担当

(電話) 0859-31-9304 (FAX) 0859-31-9639