

申込先：男女共同参画センター横浜 管理事業課

〒244-0816 横浜市戸塚区上倉田町 435-1 FAX: 8 6 5 - 4 6 7 1 お問い合わせ電話：862-5052

※こちらの申込書をFAXまたは郵送にて、男女共同参画センター横浜 管理事業課までお申し込みください。
お申し込み後、エンパワメントかながわスタッフからご担当者宛にご連絡いたします。

2022年度 デートDV防止ワークショップ 申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|---------|-------------------------------------|-----|--|
| 学校名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者氏名 | | | |
| 電話 | | FAX | |
| E-mail | | | |
| 過去の実施状況 | 初めての申込み ・ 実施回数 (1回 ・ 2回 ・ 3回以上実施) | | |

1 実施希望日時 <1回90分程度>

第1希望 年 月 日 曜日午前・午後 時 分～ 時 分

第2希望 年 月 日 曜日午前・午後 時 分～ 時 分

第3希望 年 月 日 曜日午前・午後 時 分～ 時 分

*日程が確実に指定できない場合は、予定又は「何月ごろ」でも構いません。

*事前お打合せ(30分程度)は、実施日の1か月前頃に行います(日程は要相談)。

*配布資料など準備にご協力ください。

2 実施概要 (同一校での開催は、人数に応じて原則2回までとさせていただきます。)

| | | | | | | | |
|------------------------|---|------|-----|----|---|-----|---|
| 対象 | 年生 | クラス数 | クラス | 人数 | 人 | 教職員 | 人 |
| 希望回数 | 回 (人) | | | | | | |
| 会場 | | | | | | | |
| 使用可能機材 (○をつけてください。) | () パソコン () プロジェクター () マイク [] 本 () スクリーン () ホワイトボード | | | | | | |

3 会場

◆最寄り駅 _____ 線 _____ 駅 徒歩・バス _____ 分程度

バス会社名: _____ 系統: _____ 停留所: _____

4 備考

ご不明な点、ご要望などがありましたら、ご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|