|  |
| --- |
| 講師派遣プログラム「フレンテトーク」デートDV防止講演会　講師派遣申込書 |
| お申込日 | 令和　　　　年　 　　月　　　 日 | 【申込先】三重県男女共同参画センター「フレンテみえ」E-mail:frente@center-mie.or.jp 　Fax:059-233-1135 |
| 学校名 |  |
| ご担当者様（ご連絡先） | ご所属 |  |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 研修実施ご希望日時 | 第１希望 | 月　　　　日 （　 　　）　　　　 ：　　　　～　　　　　： | ※第１～３希望までのすべてにご記入ください。ご希望に添って調整をさせていただきます※研修時間は60～90分程度です |
| 第２希望 | 月　　　　日 （　　 　）　　　　 ：　　　　～　　　　　： |
| 第３希望 | 月　　　　日 （　　 　）　　　　 ：　　　　～　　　　　： |
| ※研修実施期間は令和6年3月31日まで。ご希望時間は「午前・午後・夜間」などのご記入でも結構です |
| 講演会対象者（参加予定人数） | 例：全生徒、２年生 など | 開催場所 | 例：体育館、教室、会議室　など |
| その他 | ※追加したい内容等、ご希望がございましたらご記入ください |
| センター使用欄 | 所長 | 課長 | 係長 | 担当 | 副担当 | 受付 | 調整結果 | 開催決定　・　見送り |
| 　 |  |  |  |  |  | 日時 | 月 　 　日（　 　）：　 　～　　　 ： |
| （日付） | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | 講師 |  |
| 備考 |  |