

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									
担当者様( )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	
	(日付)	/	/	/	/	/		日時	月
							講師	:	~
備考									