

文京区デートDV防止出前講座申込書

年 月 日

学校・団体名	
代表者氏名	
担当者氏名	
電話番号	
E-mail	
F A X	
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回当たり90分~2時間程度(ご相談に応じます。 ※講師の都合等によりご希望に添えない場合があります。
実施場所	<input type="checkbox"/> 学 校 [教室名：] <input type="checkbox"/> その他 [名称：] [住所：]
参加予定人数	<input type="checkbox"/> 生 徒【 年生 人】 <input type="checkbox"/> 教職員【 人】 <input type="checkbox"/> その他()【 人】
連絡事項 (内容のご要望など)	

【提出先】

文京区総務部総務課ダイバーシティ推進担当

TEL：03-5803-1187 FAX：03-5803-1331

Eメール：b-diversity@city.bunkyo.lg.jp