**性被害をなくすための出前講座　申込書**

○ 必要事項（太枠部分）を記入し、電子メール、郵送またはFAXでお申込みください。

○ 申込受付後、運営方法などについて確認した上で、決定通知書を送付いたします。

＜申込先＞　石川県女性活躍・県民協働課　〒920-8580　金沢市鞍月１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：076-225-1376 FAX：076-225-1374

　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：danjo@pref.ishikawa.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 学校名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 開催希望日時 | 第１希望　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第２希望　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第３希望　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 参加人数（学年） | 　　　　　　　　　　　　　　人　（　　　　年） |