

別紙

デートDV防止セミナー 申込書

平成 年 月 日

送付先：大分県消費生活・男女共同参画プラザ(アイネス)

参画推進班 担当者あて

FAX：097-534-2057

E-mail：oita-sankaku@pref.oita.lg.jp

| | |
|--------------|--|
| 学校名 (団体名) | |
| 対象者・人数 | |
| 日時 | |
| 場所 | |
| 対応可能機材 | ※セミナー時に使用可能な機材に○をつけてください。 (使用する機材は講師の方によって異なります) マイク ・ プロジェクター ・ スクリーン ・ DVDプレーヤー (注1) ・ ノートPC (注1・2) その他 () 注1：プロジェクターと連動して映像と音声ができるもの 注2：PowerPoint2007 または 2010 が搭載されているもの |
| 備考 | ※重点的に話して欲しいテーマ・項目、セミナーの際に注意して欲しいことなどがあればお書き下さい。 |

◎上記申し込み担当者氏名・連絡先

氏名 _____

電話番号 _____

ファックス番号 _____

住所 _____