

別紙

デートDV防止セミナー 申込書

令和 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(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	※重点的に話してほしいテーマ・項目、セミナーの際に注意してほしいことなどがあればお書き下さい。

◎申込み担当者氏名・連絡先

氏 名：

電 話 番 号：

ファックス番号：

住 所：
