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										
		住所	 								
		担当者氏名									
	連絡先	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	()	···········	分 ~	時	分
			第3希望	月	日	()	時	分 ~	時	分

人 (

年)

参加人数(学年)