（別紙）

やまぐち性暴力相談ダイヤル「あさがお」

被害者支援研修会　参加申込書

　山口県男女共同参画相談センター　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 下記にご記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。 | Fax 083-901-1123 |
| 申込日 | 　　　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 氏　名 | （ふりがな） |
|  |
| 所　属 |  |
| 職　種 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

※ご記入いただいた個人情報については、今回の申し込みに関するお問合せ、確認のみに使用し、その目的以外に使用することはありません。

※お申し込み後参加票等の送付はいたしませんので当日直接ご来場ください。

※定員は１５０名です。満席になり次第締め切らせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

　**参加が不可となった場合のみご連絡させていただきます。**

（センター使用欄）