

## いじめ予防授業申込書

申込日 年 月 日

申込者 \_\_\_\_\_

下記のとおり、いじめ予防授業を実施したいので、講師の弁護士派遣を希望します。

学校名	
所在地	
連絡先	TEL _____ FAX _____
対象クラス	年 人 クラス
希望日時 (申込日から2か月 以降の日をご記入 下さい。)	第1希望 平成 年 月 日( ) 午前・午後 時 分～ 時 分
	第2希望 平成 年 月 日( ) 午前・午後 時 分～ 時 分
担当教諭	
メールアドレス	
連絡事項	

※ご希望の日時に応じられない場合もございます。その際は調整させていただきます。

【お問合せ先】三重弁護士会 子どもの権利委員会

電話 059-228-2232/FAX 059-227-4675