**シンポジウム第２弾「声を力に**

**～当事者目線で考えるＤＶ・ストーカー被害者支援のかたち～」**

**参加申込書（ＦＡＸ送信票）☎045-210-8854**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| お住まいの地域 | □県内（　　　　　　市町村　　　　　　区） | | |
| 年齢 | □10代未満 □10代 □20代 □30代 □40代  □50代 □60代 □70代 □80代以上 | | |
| 職業 | □会社員・公務員　□自営業・自由業 □主婦・主夫  □児童・生徒・学生　□無職  □その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 撮影の可否 | 映っても問題ない　・　映りたくない | | |
| 手話通訳の希望 | する　・　しない | | |
| 託児希望 | する  ※１ する場合は、右の欄を記載  ※２ 欄が足りない場合は適宜追加 | 人数 | 人 |
| 年齢 | 歳　 ヶ月  歳　 ヶ月 |
| 性別 | 男　・　女  男　・　女 |
| シンポジウムへのご意見があれば、ご記入ください。 |  | | |

**【申込方法】**本票に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

**申込締切日　令和７年10月31日（金曜日）**

**【申込みに関するお問い合わせ先】**

**共生推進本部室共生推進本部室**

**DV・ストーカー対応強化特別チーム宛**

**〇電話：045-285-0549**

**〇ファクシミリ：045-210-8854**