

別紙

## 「命の大切さを学ぶ教室」申込用紙

学校名 ( )  
担当者 ( )  
所在地 ( )  
電話番号 ( )

### 希望する企画 A ・ B ・ C

(※希望するものに○を付してください)

	希 望 日	希望時間帯	対象生徒 (学年等)	生徒数
第1希望	月 日 ( )	: ~ : ( 限目 : 分)		名
第2希望	月 日 ( )	: ~ : ( 限目 : 分)		名

※C企画（その他の企画）を希望する場合は、希望内容を記載ください。

大分県警察本部警務部広報課犯罪被害者支援室

**FAX 097-532-8000**

(電話097-536-2131(内線2194))