

令和8年度「命の大切さを学ぶ教室」申込み用紙

学校名：

担当者名：

TEL：

メールアドレス：

「命の大切さを学ぶ教室」聴講希望日時

第1希望	月	日	曜日	:	~	:
第2希望	月	日	曜日	:	~	:
第3希望	月	日	曜日	:	~	:

3月2日（月）～3月12日（木）に

みやざき被害者支援センター（jimu@miyazaki-shien.or.jp）宛て
申込みをお願いします。

開催校の決定は3月17日（火）です。

