



令和元年度ドメスティック・バイオレンス対策事業  
DV 防止啓発講座

参加無料

一時保育・手話通訳あり

# DVを知る・考える

～その背景にあるもの～

友だちが DV を  
受けているかも

これって、  
DV?

どこに相談したら  
いいのかな?



DV（ドメスティック・バイオレンス）とは、配偶者や恋人など親密な関係にある人からふるわれる暴力です。10代の若いカップルの間に起こることもあり、これをデートDVといいます。DVとは何かを正しく理解し、相談を受けた時、参考となる知識を身につけましょう。

- 日時：**11月15日（金）** 午後2時00分～午後3時30分
- 場所：**与謝野町加悦保健センター元気館**（住所：与謝野町字加悦204番地）
- 講師：（公財）京都市男女共同参画推進協会職員 久保 智里さん
- 対象：京都府在住・在勤・通学している方
- 定員：40名（要申し込み・先着順）
- 申込方法：11月8日（金）までに、電話、FAX（裏面申込書）又は電子メールにてお申し込みください。

※一時保育、手話通訳が必要な方は、  
11月6日（水）までにお申し込みください。

## お申し込み・お問合せ

与謝野町役場企画財政課

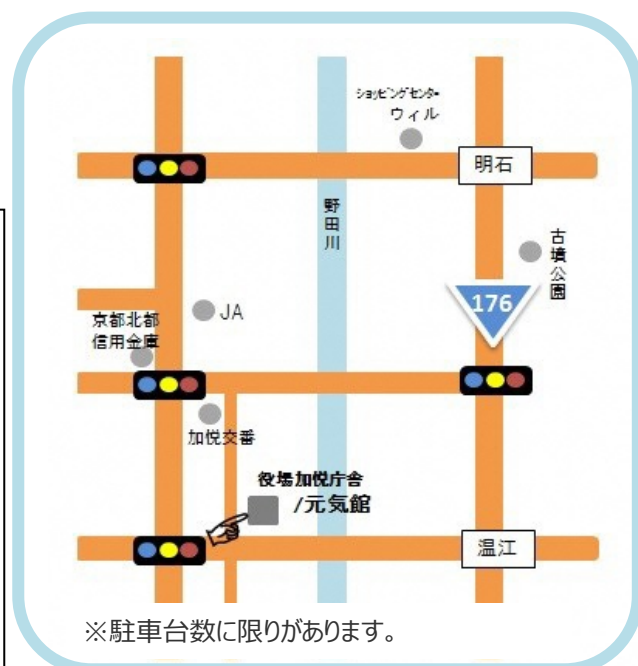
TEL.0772-43-9015

FAX.0772-46-4630 ※裏面をご覧ください

E-mail: kikakuzaisei@town.yosano.lg.jp

内容に関するお問合せは、ウイングス京都事業企画課

（TEL:075-212-8013）まで



令和 年 月 日

## DV防止啓発講座「DVを知る・考える」申込書

ふりがな	
氏名	
お住まい	京都府 市 区・町
電話番号	
FAX または 電子メール	

一時保育申込み チェック (✓) を記入 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	対象年齢：生後6ヶ月～就学前まで 留意事項の欄は、体質やアレルギー、生活上の注意点など 保育士に伝えたいことを記入してください。
ご住所	
ふりがな	留意事項
氏名	
満年齢(月齢) 歳 か月	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな	留意事項
氏名	
満年齢(月齢) 歳 か月	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

手話通訳申込み	※要約筆記のご要望については ご相談ください。
<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無



パープルリボンは、「女性に対する  
暴力をなくす運動」のシンボルです。

お申込み・お問合せ

**お申込み締切：令和元年 11 月 8 日（金）**

**宛先：与謝野町役場企画財政課**

**TEL 0772-43-9015(直通) FAX.0772-46-4630**

電子メール kikakuzaisei@town.yosano.lg.jp

お電話でお申込みの場合は、本申込書の記入事項をもれなくお伝えください。

※個人情報、本講座に関する連絡のためにのみ使用します。

主催：京都府・与謝野町 企画運営：公益財団法人 京都市男女共同参画推進協会