

ハートフルセミナー実施要綱

- 1 趣旨 この要綱は、青森県が実施するハートフルセミナー（以下「セミナー」という。）の実施について必要な事項を定めるものとする。
- 2 目的 児童生徒が将来、DVの加害者にも被害者にもならないよう、デートDVの理解を深め、良好なコミュニケーションの方法を学ぶことをとおして、自らの行動を選択する力を身につけるとともに、他人への思いやりの心を育むことを目的とする。
- 3 主催 青森県
- 4 会場 各学校
- 5 内容 参加型体験学習（ワークショップ形式・寸劇・ロールプレイ等）を90分程度行う。
- 6 講師 特定非営利活動法人ウィメンズネット青森
- 7 対象 県内中学生及び高校生とその保護者等
- 8 負担 県と申請する学校で以下を負担する。
 - (1) 県：申込受付、講師への旅費及び謝金支給等
 - (2) 学校：会場や教材の準備、当日の司会進行、アンケート用紙の印刷・実施・集計
- 9 実施の流れ セミナーの実施方法は、次のとおりとする。
 - (1) セミナーを希望する学校は、「青森県ハートフルセミナー申込書（様式1）」を県に提出する。
 - (2) 県は、提出された申込書を確認の上、講師と日程の調整を行う。
 - (3) 県は、実施日等を決定した場合は、講師に対して対応を依頼するとともに、申請者に対して、決定通知書を通知する。
 - (4) 講師は、必要に応じて学校と事前の打合せを行う。
 - (5) 講師は、セミナー終了後速やかに、「青森県ハートフルセミナー講師対応報告書（様式2）」を県に提出する。
 - (6) 申請者は、セミナー後速やかに、「青森県ハートフルセミナーアンケート（様式3）」を県に提出する。

附 則

この要綱は、平成20年7月10日から施行する。

この要綱は、令和6年5月28日から施行する。

(様式1) 申込先 こどもみらい課

(FAX 017-734-8091 E-Mail KODOMO@pref.aomori.lg.jp)

年 月 日

青森県こども家庭部こどもみらい課長 殿

団 体 名
所 在 地
代表者職氏名

青森県ハートフルセミナー申込書

標記について、下記のとおり申請します

記

希望日時	第一希望	年	月	日()	時	分	～	時	分
	第二希望	年	月	日()	時	分	～	時	分
	第三希望	年	月	日()	時	分	～	時	分
会場所在地	〒								
セミナーについての要望・注意してほしいこと									
対象者									
参加人数									
連絡先	担当者名 電話番号 メールアドレス								

ハートフルセミナー決定通知書

ご依頼いただいた件については、下記のとおり決定しましたので、お知らせします。

実施日	
会場名	
派遣講師	
派遣講師 連絡先	電話番号 メールアドレス

(様式2)

年 月 日

青森県子ども家庭部子どもみらい課長 殿

講師氏名

青森県ハートフルセミナー講師対応報告書

以下のとおり、対応しましたので報告します。

申込団体の名称	
対応日	
対応時間	
会場名	
参加人数	
行程・移動手段	

(様式3)

送付先 こどもみらい課

(FAX : 017-734-8091 E-Mail : KODOMO@pref.aomori.lg.jp)

青森県ハートフルセミナーアンケート

セミナー開催日 年 月 日

学校名

回答者氏名

1 本セミナーの内容について

大変満足だった 満足だった やや不満足だった 不満足だった

上記のとおり回答した理由

2 今後も、中高生に対してこのようなセミナーを行ったほうがよいと思いますか。

ぜひ行ったほうがよい 行ったほうがよい どちらともいえない 行わなくてよい

上記のとおり回答した理由

3 セミナーについての感想、質問、意見等お書きください。

ご協力いただきありがとうございました