**（別紙１）**

**「弁護士によるいじめ防止出前授業」計画書**

**令和　　年　　月　　日**

**子どもいじめ防止センター長　様**

**学校名**

**校長名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望日時****（候補日を２日記入ください。）** | **第１希望** | **令和　　年　　月　　日（　　）** |
| **第　　校時（　　：　　～　　：　　）** |
| **第２希望** | **令和　　年　　月　　日（　　）** |
| **第　　校時（　　：　　～　　：　　）** |
| **実施学年（※）** |  | **学級数** |  |
| **担当者名** |  | **生徒数** |  |
| **備　考** |  |

**※同じ日に複数学年実施を希望される場合は、「１・２年」のように記入し、学級数、生徒数は合計を記入してください。**

**希望日時の２か月前までに提出してください。**