

# 「DV防止等普及啓発事業」講師派遣実施要領

## 1 目的

配偶者からの暴力（以下「DV」という。）の防止やDV被害の早期発見、性暴力被害に対する意識啓発に資するため、地域や職場などで行われる会合等及び医療、教育、福祉、司法等の職務関係者の研修会等（以下「会合等」という。）に、DV及び性暴力（以下、「DV等」という。）問題の専門家を講師として派遣し、DV等についての県民及び職務関係者の理解促進及び意識の高揚を図る。

## 2 対象

講師派遣の対象となる会合等は、地域の各種団体、企業等の民間団体等が主催し、おおむね20人以上の県民が参加する会合または医療、教育、福祉、司法等の関係団体等が主催し、県内の職務関係者おおむね20人以上が参加する会合等とする。ただし、次に掲げる会合等を除く。

- 一 営利を目的とする会合等
- 二 政治または宗教を目的とする会合等
- 三 行政機関が行う内部研修
- 四 その他、子ども家庭課長が講師の派遣に適さないと認めた会合等

## 3 実施方法

- (1) 講師の派遣を希望する団体（以下「依頼団体」という。）に対し、県は、専門的な知識や経験を有する者1名を講師として選定のうえ、派遣する。
- (2) 講師の派遣時期は通年とする。派遣日時は、子ども家庭課において、依頼団体及び講師と調整して決める。
- (3) 会場は県内とし、依頼団体が手配する。
- (4) 会合等の開催にあたっては、「岐阜県DV防止等普及啓発事業」の一環である旨を明記すること。
- (5) このほか、講師派遣にあたっての詳細については、子ども家庭課と依頼団体で協議して決める。

## 4 手続き

- (1) 依頼団体は、講師派遣申込書（別記1号様式）を子ども家庭課へ提出し、講師派遣の申込みを行う。
- (2) 子ども家庭課長は、前項による申請の内容を審査し、適当と認める場合は、講師の派遣を決定し、依頼団体に通知する。
- (3) 依頼団体は、派遣終了後、実施報告書（別記2号様式）を子ども家庭課へ提出する。

## 5 実施にかかる経費の負担

- (1) 講師に対する謝金及び旅費については、県の関係規定に基づき、予算の範囲内において県が負担する。ただし、講師の謝金が県の基準額を超える場合は、超過分を依頼団体が負担する。
- (2) その他の経費（消耗品費、通信運搬費、会場借上料等）は、依頼団体が負担する。

## 6 その他

この要領に定めるもののほか、必要な事項については別に定める。

### 附 則

この要領は、平成18年6月30日から施行する。

### 附 則

この要領は、平成19年8月9日から施行する。

### 附 則

この要領は、平成26年4月1日から施行する。

## 附 則

この要領は、令和元年10月9日から施行する。

(別記1号様式)

年 月 日

岐阜県健康福祉部子ども・女性局

子ども家庭課長 様

(申込者)

団体名

代表者職氏名

所在地

### 年度「DV防止等普及啓発事業」講師派遣申込書

下記のとおり講師の派遣を希望します。

記

会合等名称			
(趣旨)			
参加者の概要		参加人数	人
日 時	年 月 日 ( )	時 分	~ 時 分
場 所			
DVについて 特に知りたい 内 容	<input type="checkbox"/> 基礎知識 <input type="checkbox"/> 被害者心理 <input type="checkbox"/> 早期発見と支援 <input type="checkbox"/> 法的支援 <input type="checkbox"/> その他（具体的にお書きください）		
連絡先	所属名		職・氏名
	電話		FAX
	メール		
その他の 特記事項			

※研修会等の一部である場合は、全体の内容がわかる資料を添付してください。

<申込先> 〒500-8570 (住所記載不要) 県庁子ども家庭課

TEL: 058-272-8326 FAX: 058-278-2644

メール: c11217@pref.gifu.lg.jp

担当課整理欄

一般 職務関係者

(別記2号様式)

年 月 日

岐阜県健康福祉部子ども・女性局

子ども家庭課長 様

(申込者)

団体名

代表者職氏名

所在地

### 年度「DV防止等普及啓発事業」講師派遣に係る実施報告書

のことについて、下記のとおり報告します。

記

講 師 氏 名			
会 合 等 名 称			
日 時	年 月 日 ( )	時 分	時 分
場 所			
参加者の概要			参加人数 人
参 加 者 の 感 想 等			
連 絡 先	所属名		職・氏名
	電 話		F A X
	メール		
そ の 他 特 記 事 項			

※当日の配布資料を添付してください。

※アンケートを実施した場合は、その結果も報告願います。

<提出先> 〒500-8570 (住所記載不要) 県庁子ども家庭課

T E L : 0 5 8 - 2 7 2 - 8 3 2 6 F A X : 0 5 8 - 2 7 8 - 2 6 4 4

メール : c 1 1 2 1 7 @ p r e f . g i f u . l g . j p

担当課整理欄

一般 職務関係者