

配偶者暴力(DV)に気づく、 支援につなげる

— 暴力を許さない私たちにできること —

配偶者暴力(DV)は、家庭内で起きているために周囲の人から見えにくく、被害が潜在化する傾向があります。DVについての正しい知識や支援へとつなげる相談窓口について知り、私たちが被害に気づいた時に、何ができるのか、いっしょに学びましょう。

講師

ふじもり かずみ
藤森 和美 さん (武蔵野大学人間科学部教授
公認心理師、臨床心理士)

心の傷(トラウマ)をうける体験は、自然災害のほか、いじめや性的被害、家庭の不和、虐待など、子供たちの生活の中に潜んでいることを提唱し、予防的教育啓発活動、臨床ならびに実証的研究に取り組んでいる。東京都男女平等参画審議会 配偶者暴力対策部会部会長。



ライブ配信

無料

要事前申込

どなたでも

オンライン (Zoom ウェビナー) で視聴できます。

配信日時

令和4年 **11月12日** (土) **14時~15時10分**
(入室開始 13時30分より)

申込締切

11月7日(月)まで

こちらから
お申込み
できます!



録画上映

無料

要事前申込

託児あり

どなたでも

11月12日(土)の録画映像を会場で視聴できます。

東京ウィメンズプラザ
ホームページ

開催日時

令和4年 **11月20日** (日) **14時~15時10分** (受付開始 13時30分より)

会場

東京ウィメンズプラザ 視聴覚室(1F)

定員

50名 (定員を超過する申込があった場合は、抽選)

託児

対象は6か月から就学前まで、11月1日(火)までに要事前申込

申込締切

11月14日(月)まで

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況によって、中止となる場合があります。

申込み・問合せについての詳細は、チラシの裏面、あるいは東京ウィメンズプラザのホームページをご覧ください。

配偶者暴力(DV)に気づく、支援につなげる -暴力を許さない私たちにできること-

ライブ配信申込方法 ▶ 11月12日 (土) 配信

東京ウィメンズプラザのホームページから、令和4年11月7日 (月) までにお申込みください。

東京ウィメンズプラザ

検索

こちらからもお申込みできます！

視聴には、パソコン・スマートフォン・タブレット等の通信機器とインターネット環境が必要となります (スマートフォンとタブレットは、事前に Zoom アプリのダウンロードが必要です)。開催3日前までに、お申込み時に記載いただいたメールアドレスに Zoom の URL 等を送信いたします。視聴にかかる通信費は視聴する方のご負担となります。後日のアーカイブ配信はございません。



ライブ配信用
申込フォーム

録画上映申込方法 ▶ 11月20日 (日) 開催

ホームページから、又は下記の申込書の内容を E-mail、FAX 又はハガキで「DV 防止講演会の申込み」と明記の上、令和4年11月14日 (月) までにお申込みください。当日は直接会場までお越しください。館内ではマスク着用の上、検温・手指消毒にご協力をお願いします。体調がすぐれない場合は参加をお控えください。

※録画上映は、新型コロナウイルス感染症の拡大状況によって、中止となる場合があります。

※ご参加いただけない場合のみ、こちらから連絡をさせていただきます。

※車椅子でのご来場又は手話通訳などのご希望がある場合には、申込時にお知らせください。



録画上映用
申込フォーム

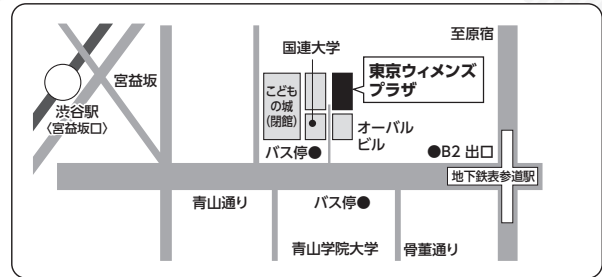
申込み (録画上映) ・問合せ先

東京都生活文化スポーツ局都民生活部 東京ウィメンズプラザ
事業推進担当「DV 防止講演会」宛

〒150-0001 渋谷区神宮前5-53-67

TEL : 03-5467-1980 FAX : 03-5467-1977

E-mail : wkoza@tokyo-womens-plaza.metro.tokyo.jp



録画上映用

申込書

令和4年度配偶者暴力 (DV) 防止講演会

令和4年11月20日 (日) 開催 録画上映の方のみ

FAX : 03-5467-1977

東京ウィメンズプラザ 事業推進担当 行

* 印は必須事項です。

送信日： 月 日

ふりがな 氏名*	性別		<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> その他
			<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 無回答
連絡先*	TEL :	E-mail :	@	
年齢	10代	20代	30代	40代
	50代	60代	70代以上	
託児 (6か月から 就学前まで)	○をお付けください		託児を希望されるお子様について	
	希望する	希望しない	ふりがな 名前 ()	年齢 (歳 か月)
			ふりがな 名前 ()	年齢 (歳 か月)
車椅子対応希望 <input type="checkbox"/> 有		手話通訳対応希望 <input type="checkbox"/> 有		
この講演会は何を見て知りましたか？				
<input type="checkbox"/> チラシ (入手先)		<input type="checkbox"/> 広報東京都	<input type="checkbox"/> 東京ウィメンズプラザHP	
<input type="checkbox"/> 東京ウィメンズプラザ (Twitter・Facebook)		<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 新聞 (新聞)	
<input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> その他 ()				
参加動機・講師への質問があればご記入ください。				