

# 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)

こちらから  
お申込み  
できます!

申込締切

11月7日(月)まで



### 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 [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  
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。

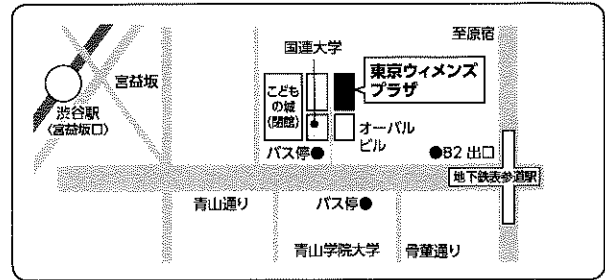


録画上映用  
申込フォーム

### 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		ふりがな 名前 ( )	年齢 ( 歳 か月)			
・希望しない		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。							