

令和元年度 大阪府防犯教室講習会(8/23, 30) 受講申込み

学校園名	記入者職名	記入者名	連絡先電話番号

【受講を申し込む教職員】

		職名	氏名	実技(8月23日)	講義(8月30日)
記入例 ⇒		教諭	〇〇 〇〇	1	1
		園長	△△ △△		1

- * セルの書式変更等をしないでください
- * 受講する日の欄に1を記入してください
- * 23日・30日のいずれか1日の受講も可能とします。
- * 申込みが複数名の場合、優先順位の高い者から順に記入してください
- * 申込みは、電子メールへの添付するかFAXをお願いします
 - ・電子メールへの添付による場合、ファイル名は「(学校園名)防犯」としてください
 - ・送信先アドレス: IrisawaM@mbox.pref.osaka.lg.jp
 - ・FAX: [06-6941-4815](tel:06-6941-4815)
 - ・申込み期限: 令和元年8月9日(金)