

令和元年度学校安全総合支援事業
「交通・生活安全」及び「学校安全に係る学校間の連携」に関する推進・支援事業 成果発表会
参加申込み

学校園名	記入者職名	記入者名	連絡先電話番号

【参加を申し込む教職員】

	職名	氏名	備考
記入例 ⇒	校長	〇〇 〇〇	
	教諭	△△ △	

- * セルの書式変更等をしないこと
- * 申込みは、電子メールに添付またはFAXによること
 - ・電子メールに添付の場合、ファイル名は「(学校園名)_29日」とすること
 - ・送信先アドレス:IrisawaM@mbox.pref.osaka.lg.jp
 - ・送信FAX番号:06-6941-4815
 - ・申込み期限:令和2年1月22日(水)