

## 養護教諭育成研修会 2 参加申込書

学校園名	記入者職名	記入者名	連絡先電話番号

【参加を申し込む者】

	職 名	名 前
記入例 ⇒	養護助教諭	〇〇 〇〇
	養護教諭	△△ △

\*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

・ファイル名は「私立\_（私立学校名）\_養護教諭育成研修会2」とすること

・送信先アドレス N [NishiM@mbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:NishiM@mbox.pref.osaka.lg.jp)

・送信先FAX番号： 06-6941-4815

・申込み期限： 令和2年1月20日（月）