



様式管理

プレビュー 「エシカル甲子園2023」参加申込受付フォーム

「エシカル甲子園2023」参加申込受付フォーム

申請者を入力してください。 **必須**

申請者の氏名を入力してください。

氏: 名: 学校名 **必須**

学校名を正式名称で御記入下さい。

学校名（ふりがな） **必須**

ひらがなで御記入下さい。

校長名 **必須**氏 名 担当者1_役職 **必須**「エシカル甲子園2023」に関する主な担当者1名の方の役職を御記入下さい。
(例: 教諭)担当者1_氏名 **必須**

「エシカル甲子園2023」に関する主な担当者1名を御記入下さい。

氏 名 担当者1_氏名（ふりがな） **必須**

ひらがなで御記入下さい。

担当者2_職・氏名

「担当者1」以外に担当者がある際にのみ役職と氏名を御記入下さい。
※役職と氏名の間は「・」で区切って下さい。

※複数の担当者を記入する際には、担当者間を「/」で区切って下さい。

入力文字数： 0 / 100

学校郵便番号 必須

郵便番号

住所検索

学校住所 必須

住所

学校電話番号 必須

電話番号

電話番号2

学校電話番号以外に、必要な電話番号がありましたら御記入下さい。

電話番号

メールアドレス1 必須

事務局からのメールを主に受け取るメールアドレスを1つ御記入下さい。
(例：担当者のメールアドレス)

メールアドレス

メールアドレス2

「メールアドレス1」以外に、事務局からのメールを受け取れるアドレスがありましたら御記入下さい。(例：学校の代表メールアドレス/担当者2のメールアドレス)

メールアドレス

メールアドレス3

「メールアドレス1」以外に、事務局からのメールを受け取れるアドレスがありましたら御記入下さい。(例：学校の代表メールアドレス/担当者2のメールアドレス)

メールアドレス

【様式1】添付ボックス 必須

【様式1】を添付して下さい。

※様式は徳島県教育委員会学校教育課ホームページからダウンロードしてください。

※【様式1】の「文書発送日」「学校名」「学校長名」「担当者 職・氏名」が記入されていることを御確認の上、PDF形式で保存したものを添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

その他（質問等）を入力してください。

登録フォームへの入力や【様式1】の添付について御質問等ありましたら御記入下さい。（200字まで入力できます）

入力文字数： 0 / 200

閉じる

【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】

TEL : 0120-464-119（固定電話のみ）

（平日 9:00～17:00 年末年始除く）

※上記フリーダイヤルは携帯電話から繋がりませんので、その場合は、以下の電子メール又はFAXでお問い合わせください。

電子メール : help-shinsei-tokushima@s-kantan.com

FAX : 06-6455-3268

【制度等手続きの内容に関するお問合せ先】

直接担当課にお問い合わせください。