

SaaS型電子申請サービス (利用者)

様式管理

プレビュー 「エシカル甲子園2022」参加申込受付フォーム

「エシカル甲子園2022」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2022」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2022」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、添付をしてください。

参照...

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。