令和５年　月　日

OSAKAスマホアンケート２０２３　アンケートデータ希望票

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 希望データ＊希望するデータに〇をつけてください。（両方を希望するばあいは、２つともに〇をつけてください） | 児童・生徒分　　　　　保護者分 |
| ふりがな |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| データ送付先メールアドレス |  |
| 特記事項 |  |

〇アンケートデータについては、お申込いただいた学校の分の入力データをそのままエクセル表にまとめ、メールにてご送付たします。

〇データ処理に時間が必要なため、お申込いただいてから、データをお送りするまで、お時間を頂く場合がありますので、ご了承ください。

【申込先】

　　大阪府福祉部子ども家庭局子ども青少年課青少年育成グループ

　　メールアドレス：kodomoseishonen@gbox.pref.osaka.lg.jp