**受講申込締切　令和元年７月１６日（火）必着**

受講申込書

〔小学校コース(義務教育学校・支援学校を含む)〕

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属連絡先 | 学校園名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| E-mail（PC） |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 緊急連絡先（携帯電話） |  |
| 補職名 |  | 担当教科・学年 |  | 経験年数 |  |
| その他 | （参加にあたり、配慮すべき事項があればご記入ください。） |

【記載された個人情報は、本セミナーの開催業務においてのみ使用し、許諾なく第三者に提供しません】

**【提出・問い合わせ先】**

**大阪府 総務部 統計課 情報企画グループ（担当：須田、原）**

**Tel：06-6210-9196**

**FAX：06-6614-6921**

**E-mail：****tokei@sbox.pref.osaka.lg.jp**