

教 保 第 1 6 5 7 号  
平成 29 年 7 月 25 日

私 学 課 長 様

教育振興室保健体育課長

平成 29 年度大阪府防犯教室講習会の開催について（通知）

標記について、別添実施要項のとおり開催します。

つきましては、貴所管学校園に周知いただきますようお願いいたします。また、受講申込みについて、下記のとおりとすることを併せてご連絡いただきますようお願いいたします。

記

- 1 申込み方法 別紙様式を電子メールへの添付によるか FAX によること  
\* 電子メールへの添付の場合、ファイル名は「(学校園名)\_防犯」と  
すること  
例. ○○幼稚園\_防犯、△△小学校\_防犯
- 2 申込み先 保健体育課 保健・給食グループ（担当：山中）  
E-mail アドレス：[YamanakaK@mbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:YamanakaK@mbox.pref.osaka.lg.jp)  
FAX 番号：06-6941-4815
- 3 申込み期限 平成 29 年 8 月 21 日（月）
- 4 そ の 他 申込み多数の場合、参加者調整を行います。受講を認められない者が  
いる場合のみ、8 月 22 日（火）までに連絡します。

**【連絡先】**

教育振興室 保健体育課  
保健・給食グループ

担当： 山中 晃司

電話： 06-6944-9365(直通)