

平成26年度学校安全教室推進事業**防災教室** 参加申込書

学校名	記入者職名	記入者名
		連絡先電話番号

【参加を申し込む教職員】

記入例 ⇒

職名	氏名
校長	〇〇 〇〇
教諭	△△ △

- * セルの書式変更等をしないこと
- * 申込みが複数名の場合、優先順位の高い者から順に記すこと
- * 申込みは、電子メールに添付またはFAXによること
 - ・電子メールに添付の場合、ファイル名は「(学校名)_防災」とすること
 - ・送信先アドレス : KobaH@mbox.pref.osaka.lg.jp
 - ・送信先FAX番号 : 06-6941-4815
- * 申込み期限 : 平成26年11月7日(金)