

■提出先:大阪府府民文化部私学・大学課

FAX:06-6210-9276

小中高振興グループ 竹内あて

幼稚園振興グループ 落あて

別紙

平成25年度子供の心のケア対策研修会【栃木県】
参加申込書

学校・園名 _____

取りまとめ担当者 職・氏名 _____

連絡先(電話) _____

番号	都道府県	学 校 ・ 園 名	職 名	氏 名	備 考
1	大阪府				
2	大阪府				
3	大阪府				
4	大阪府				
5	大阪府				
6	大阪府				
7	大阪府				
8	大阪府				
9	大阪府				
10	大阪府				

備考

参加申込者数が会場定員を超え、参加者の調整を行う必要がある場合を除いて、受付締切後に御連絡はいたしません。