

平成25年度学校安全教室推進事業交通安全教室 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】

職名	氏名
校長	〇〇 〇〇
教諭	△△ △

記入例 ⇒

- * セルの書式変更等をしないこと
- * 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)交通安全」とすること
 - ・送信先アドレス : SawadaYosh@mbox.pref.osaka.lg.jp
 - ・送信先FAX番号 : 06-6941-4815
- * 申込み期限 : 平成25年11月22日(金)