

■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

### 子供の心のケア対策研修会参加申込書【岩手県】

学校(園)名 \_\_\_\_\_

記入者 職・氏名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話) \_\_\_\_\_

番号	都道府県 (局名)	学校(園)名	職名	参加者氏名	希望分科会	昼食希望
1	大阪府				小・中・高	
2	大阪府				小・中・高	
3	大阪府				小・中・高	
4	大阪府				小・中・高	
5	大阪府				小・中・高	

**備考**

1. 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。
2. 希望分科会に ○印を 記載してください。
3. 昼食を希望される場合には、○印 を、不要の場合には ×印 を記載してください。