

平成28年度学校安全教室推進事業**防災教室** 参加申込書

|      |       |         |
|------|-------|---------|
| 学校園名 | 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](mailto:KobaH@mbox.pref.osaka.lg.jp)
  - ・送信先FAX番号 : 06-6941-4815
- \* 申込み期限 : 平成28年11月7日(月)