

平成27年度学校におけるアレルギー疾患に対する普及啓発講習会「東京都」
参加申込書

教育委員会名等 _____
取りまとめ担当部署 _____
連絡先(電話) _____
(e-mail) _____

番号	都道府県	所属先	職名	氏名	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

備考

1. 受付の整理上、メールの件名に「学校におけるアレルギー疾患に対する普及啓発講習会」参加申込書」と記載してください。
2. 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。
3. 行が足りない場合は、適宜行を追加していただいても構いませんが、その他のレイアウトは変更しないでください。

平成28年度学校におけるアレルギー疾患に対する普及啓発講習会「東京都」
参加申込書

教育委員会名等 〇〇県教育委員会
 取りまとめ担当部署 〇〇課
 連絡先(電話) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
 (e-mail) 〇〇〇〇@〇〇〇〇

番号	都道府県	所属先	職名	氏名	備考
1	〇〇県	〇〇市立〇〇中学校	養護教諭	文科 花子	
2	〇〇県	〇〇県教育委員会〇〇課	指導主事	文科 太郎	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

備考

1. 受付の整理上、メールの件名に「学校におけるアレルギー疾患に対する普及啓発講習会」参加申込書」と記載してください。
2. 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。
3. 行が足りない場合は、適宜行を追加していただいても構いませんが、その他のレイアウトは変更しないでください。