教保第１８７４号

令和４年８月10日

私学課長　様

教育振興室保健体育課長

令和４年度大阪府防犯教室講習会の開催について（通知）

　標記について、別添実施要項のとおり開催します。

　つきましては、貴所管学校園に周知いただきますようお願いします。また、受講申込みについて、下記のとおりとすることを併せてご連絡いただきますようお願いします。

記

１　申込方法　　別紙様式を電子メールへの添付によるかFAXによること

* 電子メールへの添付の場合、ファイル名は「（学校園名）\_防犯」とすること

例．○○幼稚園\_防犯、△△小学校\_防犯

２　申込先　　　保健体育課　保健・給食グループ（担当：坂梨）

　　　　　　　　　　E-mailアドレス：SakanashiR@mbox.pref.osaka.lg.jp

FAX番号：06-6941-4815

３　申込期限　　令和４年９月５日（月）

４　そ　の　他　　募集人数が150名を超えて、受講を認められない方には９月９日（金）までに連絡します。（先着の150名とさせていただきます。）

参加時は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点より、マスクの着用にご協力をお願いいたします。

|  |
| --- |
| 【連絡先】　教育振興室　保健体育課　保健・給食グループ　　　担当：　坂梨　良太　　　電話：　06-6944-9365(直通) |