

第 17 回学校危機メンタルサポートセンターフォーラム

(平成 31 年 3 月 1 日〔金〕)

参加申込書 送付先：大阪教育大学 学校危機メンタルサポートセンター事務係

Tel：072-752-9903

Fax：072-752-9904

※「第 1 部」及び「第 2 部」それぞれに、「参加」・「不参加」のご予定をご記入のうえ、下の参加申込書に必要事項をご記入ください。

第 1 部：セーフティプロモーションスクール国際フォーラム ……〔参加・不参加〕

第 2 部：セーフティプロモーションスクール推進員養成セミナー ……〔参加・不参加〕

参加申込書

所属（校園・委員会）名		
所属（校園・委員会） 住所連絡先	〒 Tel () / Fax () メールアドレス：	
ふりがな 受講者氏名	姓	
	名	
性別	(男性 ・ 女性)	
生年月日	昭和・平成 () 年 () 月 () 日	
事務局使用欄		

※1 ご記入いただいた個人情報は、セーフティプロモーションスクール推進員認定証の発行・管理のために利用いたします。ご理解のうえ、ご記入をお願いいたします。

※2 「第 1 部」のみ参加される方、もしくは「第 2 部」に参加するがセーフティプロモーションスクール推進員認定証の発行を希望されない方は、「生年月日」を記入していただく必要はありません。