

別紙：学校安全コーディネーター研修受講申込書

受講申込書 送付先：大阪教育大学学校安全推進センター 事務係

Tel：072-752-9903

Fax：072-752-9904

申込締切：令和3年1月13日（水）17：00

「学校安全コーディネーター養成研修」受講申込書

所属（校園・委員会）名		
所属（校園・委員会） 住所連絡先	〒 Tel () / Fax ()	
連絡先メールアドレス	@	
受講形式	希望する受講形式に○印を記入してください。 () 対面講習 () オンライン講習 [Zoom 利用]	
ふりがな 受講者氏名	姓	
	名	
生年月日	昭和・平成 () 年 () 月 () 日	
受講資格 〔該当する受講資格に ○印をつけて下さい〕	・安全主任講習会〔大阪教育大学主催〕 () 令和2年度受講者 / () 令和元年度受講者 ・独立行政法人教職員支援機構 () 令和2年度学校安全指導者養成研修受講者 ・() セーフティプロモーションスクール〔SPS〕実践(予定)校の教職員 ・() 都道府県及び市町村教育委員会の学校安全担当者 ・() 学校安全コーディネーターの再認定を希望する教職員	

《ご記入いただいた個人情報は、学校安全コーディネーター認定証の発行・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。》