

平成29年度 人権教育地区別セミナー 参加申込書

(学校名・施設名：)

大阪市地区

| | 所 属 | 職 名 | 名 前 |
|----|-----|-----|-----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

この用紙で回答してください。

FAX (06-6944-6902) での回答も可。

●回答は、実施日の7日前までに

お願いします。

回答及び問い合わせ先

大阪府教育庁 市町村教育室

地域教育振興課 社会教育グループ 篠川 一樹

電 話 06-6941-0351 (代表) 内線 3466

06-6944-9372 (直通)

FAX 06-6944-6902

e-mail Sasagawak@mbox.pref.osaka.lg.jp