

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

申込締切：令和元年12月13日（金）17:00

**「学校安全コーディネーター研修」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 ( ) メールアドレス：	
受講者氏名 <small>ふりがな</small>	姓	
	名	
性別	( 男性 • 女性 )	
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〕	<ul style="list-style-type: none"><li>・安全主任講習会〔大阪教育大学主催〕 ( )令和元年度受講者 / ( )平成30年度受講者</li><li>・独立行政法人教職員支援機構 ( )令和元年度学校安全指導者養成研修受講者</li><li>・( )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</li><li>・( )都道府県及び市町村教育委員会の学校安全担当者</li><li>・( )学校安全コーディネーターの再認定を希望する教職員</li></ul>	

《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。》