

<ファクシミリ施行>

(別紙様式)

平成30年 月 日

石巻市教育委員会学校安全推進課 へ

(FAX 0225-22-5160)

学校名	
記入者名	
電話番号	
FAX番号	

平成30年度石巻市学校防災フォーラム参加申込書

	氏名	職名	校務分掌
1			
2			
3			
4			
5			

※添書、送信票等は不要です。本書1枚のみでお申込みください。