（別紙様式）

平成30年　　月　　日

岩手県教育委員会事務局

保健体育課学校安全担当　あて

（担当：指導主事　平澤恒子）

|  |  |
| --- | --- |
| 公所名　等 |  |

平成30年度防犯教室講習会に係る参加者について（報告）

このことについて、下記のとおり参加者を報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 所属等 | 職名等 | 氏　　名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

※　記入欄が不足の場合は、適宜、追加願います。

※　ＦＡＸ　019－629－6199　／　Ｅメール　ko-hirasawa@pref.iwate.jp

ko-hirasawa@pref.iwate.lg.jp.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入担当者職・氏名 |  | 連絡先 |  |

提出期限：平成30年６月11日（月）