



平成30年度体育・保健体育学習協議会

必須	都道府県(学校等所在地)	〇〇県、※指定都市は〇〇市
必須	国公立等の別	教育委員会、公立学校、国公立大学附属学校、私立学校、株式会社立学校等
必須	設置者	〇〇県、〇〇市、〇〇大学等
必須	所属名	〇〇県教育委員会〇〇課、〇〇市立〇〇中学校等
必須	職名	指導主事、教諭、養護教諭等
必須	氏名	文科 花子

<https://pf.mext.go.jp/admission/form3337.html>

2018/11/30

平成30年度体育・保健体育学習協議会 | 文部科学省 会議傍聴受付システム

2/2 ページ

必須	ふりがな	もんか はなこ
必須	職場のメールアドレス	sample@sample.com
必須	職場のメールアドレス確認	sample@sample.com
必須	所属長の同意	<input type="checkbox"/> 同意あり
任意	備考	

登録内容の確認