

高等教育機関留学生担当者防災ワークショップ 参加申込書

学 校 名 _____

担 当 部 署 _____

担 当 者 名 _____

電 話 番 号 _____

Eメール _____

参加申込者名簿

フリガナ 名 前	役 職 名	備 考

《 申込書送付先・問合せ先 》

(公財) 大阪府国際交流財団 企画推進課 島田、野崎

TEL : 06-6966-2400

FAX : 06-6966-2401

E-mail : ShimadaNo@ofix.or.jp