

# SaaS型電子申請サービス（利用者）

## プレビュー 「エシカル甲子園2024」参加申込受付フォーム

「エシカル甲子園2024」参加申込受付フォーム

申請者を入力してください。 **必須**

申請者の氏名を入力してください。

氏:  名:

学校名 **必須**

学校名を正式名称で御記入下さい。

学校名（ふりがな） **必須**

ひらがなで御記入下さい。

校長名 **必須**

氏  名

担当者1\_役職 **必須**

「エシカル甲子園2024」に関する主な担当者1名の方の役職を御記入下さい。  
(例: 教諭)

担当者1\_氏名 **必須**

「エシカル甲子園2024」に関する主な担当者1名を御記入下さい。

氏  名

担当者1\_氏名（ふりがな） **必須**

ひらがなで御記入下さい。

担当者2\_職・氏名

「担当者1」以外に担当者がある際のみ役職と氏名を御記入下さい。  
※役職と氏名の間は「・」で区切って下さい。  
※複数の担当者を記入する際には、担当者間を「/」で区切って下さい。

入力文字数: 0 / 100

学校郵便番号 **必須**

郵便番号

学校住所 **必須**

住所

学校電話番号 **必須**

電話番号

## 電話番号2

学校電話番号以外に、必要な電話番号がありましたら御記入下さい。

電話番号

## メールアドレス1 **必須**

事務局からのメールを主に受け取るメールアドレスを1つ御記入下さい。  
(例：担当者のメールアドレス)

メールアドレス

## メールアドレス2

「メールアドレス1」以外に、事務局からのメールを受け取れるアドレスがありましたら御記入下さい。(例：学校の代表メールアドレス/担当者2のメールアドレス)

メールアドレス

## メールアドレス3

「メールアドレス1」以外に、事務局からのメールを受け取れるアドレスがありましたら御記入下さい。(例：学校の代表メールアドレス/担当者2のメールアドレス)

メールアドレス

## 【様式1】添付ボックス **必須**

【様式1】を添付して下さい。  
※様式は徳島県教育委員会学校教育課ホームページからダウンロードしてください。  
※【様式1】の「文書発送日」「学校名」「学校長名」「担当者 職・氏名」が記入されていることを御確認の上、PDF形式で保存したものを添付してください。

ファイルが選択されていません

## その他（質問等）を入力してください。

登録フォームへの入力や【様式1】の添付について御質問等ありましたら御記入下さい。(200字まで入力できます)

入力文字数： 0/ 200

【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】

TEL：0120-464-119（固定電話のみ）

（平日 9：00～17：00 年末年始除く）

※上記フリーダイヤルは携帯電話から繋がりませんので、その場合は、以下の電子メール又はFAXでお問い合わせください。

電子メール：[help-shinsei-tokushima@apply.e-tumo.jp](mailto:help-shinsei-tokushima@apply.e-tumo.jp)

FAX：06-6455-3268

【制度等手続きの内容に関するお問合せ先】

直接担当課にお問い合わせください。