■送付先：岡山市立中央図書館　杉野・松岡　行

電子メールアドレス：chuuoutoshokan@city.okayama.lg.jp

FAX：086-223-0093（送付紙不要。この申込書のみ送信ください。）

**申込期限：令和元年11月22日（金）必着**

**令和元年度　中国・四国地区　図書館地区別研修　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **県名** | 県 | **所属名** |  | **電話** |  |
| **住所（所在地）** |  | | | **ＦＡＸ** |  |
| **電子メールアドレス** |  | | | | |

※必ず電子メールアドレスをご記入ください。なお、受信制限等の設定をされている場合、当館からのメールを受信できるよう設定ください。

参加者氏名、職名、図書館勤務年数、司書資格の有無について、記入及びチェックをしていただき、参加される箇所に〇印をお付けください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | **職名** | **図書館**  **勤務**  **年数** | **司書**  **資格** | **12/17(火)** | | **12/18(水)** | | | | **12/19(木)** | | | **12/20(金)** | |
| **参加者氏名** | **文科省**  **説明** | **基調**  **講演** | **講義①** | **講義②** | **事例**  **発表** | **情報**  **交換会** | **講義③** | **講義④** | **講義⑤** | **講義⑥**  **演習** | **施設**  **見学** |
|  |  | 年  月 | □司書  □司書補  □無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 年  月 | □司書  □司書補  □無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 年  月 | □司書  □司書補  □無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 年  月 | □司書  □司書補  □無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |