

平成29年第1回県立図書館長講演会

<講演会参加申込書>

市町村名 ()

参加者名簿

番号	ふりがな		連絡先
	氏	名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(職場グループ等で参加される場合、併せて御記入ください。)

団 体 名	
代 表 者 名	

- ※ 住所、電話番号等は、個人情報保護条例に基づき、当事業に関することに限り使用するとともに、適正に管理します。
- ※ 本事業の活動風景の写真を広報紙等に使用することがありますので、御承知の上、お申し込みください。
- ※ F A X送信の場合は、この様式をそのまま送信してください。
- ※ 定員に達したら、お申込みをお断りする場合があります。
- ※ 講演会には、公共交通機関を御利用ください。

F A X送付先 : 099-224-5824 鹿児島県立図書館資料課 行