

(別紙様式)

令和元年度親子読書研修会 参加申込書

市町村名 ()

代表者名	
連絡先 (電話番号)	

参加者名簿

	氏名		氏名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

- ・ この情報は、親子読書研修会に係る連絡以外の目的では使用いたしません。
- ・ 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、御了承の上、お申し込みください。
- ・ F A X送信の場合は、このままお送りください（鑑はいりません）。
- ・ 念のため送信確認の電話をしてください。
(TEL 099-224-9514 県立図書館奉仕課 企画指導係)

F A X送付先：099-224-5824

鹿児島県立図書館奉仕課企画指導係 行