

平成30年度「子ども読書活動推進スキルアップ研修会」(熊毛会場)  
参加申込書

市町村名 ( )

|         |     |     |
|---------|-----|-----|
| 所属又は団体名 |     |     |
| 代表者名    |     |     |
| 連絡先     | TEL | FAX |

参加者名簿

| 番号 | 氏名 | ワークショップ希望欄 |      |
|----|----|------------|------|
|    |    | 第1希望       | 第2希望 |
| 1  |    |            |      |
| 2  |    |            |      |
| 3  |    |            |      |
| 4  |    |            |      |
| 5  |    |            |      |
| 6  |    |            |      |
| 7  |    |            |      |
| 8  |    |            |      |
| 9  |    |            |      |
| 10 |    |            |      |

- ※ 「ワークショップ希望欄」には、A（おはなし会）、B（アニメーション）、C（ピブリオバトル）の中から、いずれかのアルファベットを必ず記入してください。
- ※ この情報は、「子ども読書活動推進スキルアップ研修会」に係る連絡以外の目的では使用いたしません。
- ※ FAX送信の場合は、このまま送信してください。また、送信した際は、念のため送信確認の電話をしてください（TEL：099-224-9514）。

FAX送付先：099-224-5824（県立図書館奉仕課 企画指導係 行）