

平成30年度「子ども読書活動推進スキルアップ研修会」(鹿児島会場) 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			

※ 「ワークショップ希望欄」には、**A** (ビブリオバトル)、**B** (お話し会)、**C** (ミニ絵本製作)の中から、いずれかのアルファベットを必ずご記入ください。

※ 可能な限り、第1希望を優先したいと考えますが、会場の関係で先着順になる場合も考えられます。もし第1希望にならなかった方には9月5日(水)までに事務局から連絡させていただきます。(連絡がない場合は第1希望どおりということになります。)

※ 各ワークショップで必要なものは下記のとおりです。御準備ください。

- A ビブリオバトル…ご自身が紹介したい本(1冊)
- B お話 会…特にありません
- C ミニ絵本製作…用紙(表紙用170mm×400mm程度の包装紙または色画用紙)、定規、折り紙、色鉛筆、スティックのり、はさみ、カッター、手拭き、新聞紙

※ 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)