

**令和元年度「読書活動推進スキルアップ研修会」(大隅会場)
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			

※ 「ワークショップ希望欄」には、以下のワークショップの中から選び、いずれかのアルファベットを必ず第2希望まで記入してください。

《子どもの読書活動》	A (アニメーション)	B (ビブリオバトル)
	C (ブックトーク)	D (紙皿シアター)
《大人の読書活動》	E (朗読)	

※ ワークショップでは、参加者各自で次の準備をお願いします。

- A アニメーション … 特に準備は必要ありません。
- B ビブリオバトル … 自分がほかの人に紹介したい本1冊(ジャンルを問わず)
- C ブックトーク … 好きな本1冊(ジャンルを問わず)
- D 紙皿シアター … 26cm程度の紙皿3枚、はさみ、ペン(色付け用)
- E 朗読 … 手鏡(コンパクトやスマホでも構いません)

※ この情報は、「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)
