

令和元年度「読書活動推進スキルアップ研修会」(南薩会場)  
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** (あそびうた)、**B** (ストーリーテリング)、**C** (大人の読書会)  
**D** (大人向けの読み聞かせ) 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。
- ※ 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8月20日(火)までに事務局から連絡させていただきます**。御了承ください (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。ご準備ください。

- A** あそびうた…できるだけ動きやすい服装で御参加ください。
- B** ストーリーテリング…特にありません。
- C** 大人の読書会…自分の「ターニングポイント」になった1冊をお持ちください。
- D** 大人向け読み聞かせ…お気に入りの1冊をお持ちください。

- ※ 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)