■送付先：鳥取県立図書館　研修担当　行

電子メールアドレス：toshokan@pref.tottori.lg.jp

FAX：0857-22-2996（送り状不要。この申込書のみお送りください。）

**申込期限：令和3年11月18日（木）必着**

**令和３年度　中国・四国地区　図書館地区別研修　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **県名** | 県　 | **所属名** |  | **電話** |  |
| **住所（所在地）** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **電子メールアドレス** |  |

※必ず電子メールアドレスをご記入ください。なお、受信制限等の設定をされている場合、当館からのメールを受信できるようご設定ください。

　参加者氏名、職名、図書館勤務年数、司書資格の有無について、記入及びチェックをしていただき、参加される箇所に〇印をお付けください。

　受講方法について、会場での受講の場合は「１」を、オンラインでの受講の場合は「２」をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | **職名** | **図書館****勤務****年数** | **司書****資格** | **受講****方法** | **12/14(火)** | **12/15(水)** | **12/16(木)** | **12/17(金)** |
| **参加者氏名** | **文科省****説明** | **基調****講演** | **講義①** | **講義②** | **事例****発表** | **施設****見学** | **講義③** | **講義④****演習** | **講義⑤** |
|  |  | 年月 | □司書□司書補□無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 年月 | □司書□司書補□無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 年月 | □司書□司書補□無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 年月 | □司書□司書補□無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |