

送信先:群馬県立図書館 総務係 あて
(FAX : 027-235-4196)

令和元年度関東甲信越静地区図書館地区別研修参加申込書

令和 元年 月 日

都県名	館名	住所
TEL	FAX	電子メール (受講決定等連絡用)
受講に際し配慮すべき事情(例:車椅子使用等)		

No.	参加者氏名	職名 (司書資格)	勤務 年数	参加希望												
				11/26(火)	11/27(水)				11/28(木)			11/29(金)		11/26 (火) 交流会	11/29 (金) 施設見学	
				基調講演	事例発表 ①	事例発表 ②	講義①	施設見学(選択制)		講義②	ワークショップ ①	ワークショップ ②	講義③			講義④
例	赤城 一郎	主任 (司書)	3	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○
1																
2																
3																
4																
5																

- ※ 研修全日程の受講を原則としますが、ワークショップ①及び②以外の講義等は定員に余裕があるので部分受講も可とします。
ワークショップ①及び②は定員の都合上、研修全日程の受講者を優先します。部分受講は定員に余裕が生じた場合に限り、希望者から抽選で決定します。
- ※ 参加希望欄の全ての項目に、出席の方は○を、欠席の方は×を記入してください。
- ※ 修了証の発行には、「研修内容の4/5以上の受講」と「研修成果についてのレポートの提出」が必要となります。
- ※ 職名の欄は、司書資格の有無について、記載例のようにご記入ください。
- ※ 勤務年数の欄は、図書館の勤務年数を切り上げてご記入ください。
- ※ 受講決定等の通知は、上記の電子メールあてに送付させていただきます。

※申込期限 令和元年10月25日(金)

【送付先】

〒371-0017
前橋市日吉町1-9-1
群馬県立図書館 総務係
TEL 027-231-3336
FAX 027-235-4196
メール kitoshokan@pref.gunma.lg.jp

)