

図書館学習支援隊 派遣申込書

平成 年 月 日

群馬県立図書館長 様

団体名
(申請者)
代表者名

研修会等の名称		
研修会の主催者 ○を付けてください	<input type="checkbox"/> 市町村教育委員会主催 <input type="checkbox"/> 教育研究会(学校図書館部)主催 <input type="checkbox"/> 学校主催(校内研修) <input type="checkbox"/> その他()	
参加予定人数	① 司書教諭 (人) ② 司書教諭以外の教員 (人) ③ その他 (人) ※()内に予定人数(概数)をご記入ください。 計 (人)	
希望の研修内容		
実施日時	平成 年 月 日() 時 分 ~ 時 分	
予定会場	会場名	
	住所	
	電話番号	
担当者 (連絡責任者)	所属名	
	担当者職氏名	
	電話番号	
	電子メール	
その他の希望		

【送付先】

群馬県立図書館 地域協力係 図書館学習支援隊 指導主事 早川 留美子
 ファクシミリ 027-235-4196 電話 027-231-3336
 電子メール hava-ru@pref.gunma.lg.jp

※1 派遣が決定した場合には、別途派遣依頼書をご提出いただきます。

※2 派遣者の旅費は、原則として依頼先にご負担いただきます。

ファックスまたはメールで申請書をご提出ください。