

平成30年度 学校図書館活用スキルアップ講座【B】参加申込書

所属名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

下記のとおり、学校図書館活用スキルアップ講座Bに参加を申し込みます。

	日時・会場 どちらかに○をつけて ください。		参加者氏名	参加者職名
1	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
2	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
3	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
4	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
5	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
6	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
7	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
8	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
9	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		
10	1月23日(水) 太田合同庁舎	1月25日(金) 土屋文明記念 文学館		

【送付先】

群馬県立図書館 地域協力係 宛
E-mail : haya-ru@pref.gunma.lg.jp
FAX : 027-235-4196