

平成30年度 第1回学校図書館研修会 参加申込書

所属名 : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____

平成30年7月31日（火）の第1回学校図書館研修会に参加を申し込みます。

職 名	名 前	経験年数 (年)
		計 人

【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