

(別紙)

## 令和4年度 学校図書館研修会 動画視聴申込書

申込日 令和 年 月 日

|          |  |
|----------|--|
| 所属名(勤務先) |  |
|----------|--|

※メールアドレスは正確に入力してください。

| NO. | 職名 | 氏名 | メールアドレス |
|-----|----|----|---------|
| 1   |    |    |         |
| 2   |    |    |         |
| 3   |    |    |         |
| 4   |    |    |         |
| 5   |    |    |         |
| 6   |    |    |         |
| 7   |    |    |         |
| 8   |    |    |         |
| 9   |    |    |         |
| 10  |    |    |         |

|          |                                                                                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申込締切日    | 7月8日(金)                                                                                                                               |
| 申込方法     | メール又はFAX<br>(※添付は、エクセルデータのままでお願いします。)                                                                                                 |
| 申込先・問合せ先 | 群馬県立図書館 地域協力係 熊丸<br>TEL 027-231-3336 FAX 027-235-4196<br><a href="mailto:kumamaru-a@pref.gunma.lg.jp">kumamaru-a@pref.gunma.lg.jp</a> |