

(別紙)

令和5年度 先生のための学校図書館活用講座 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

所属名(勤務先)	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

※電話番号・FAX番号・メールアドレスは所属先のものを入力してください。

NO.	職名	氏名	備考(教諭の方は、担当学年・担当教科)
1			
2			
3			
4			
5			

申込締切日	7月14日(金)
申込方法	メール又はFAX (※添付は、エクセルデータのままをお願いします。)
申込先・問合せ先	群馬県立図書館 地域協力係 熊丸 TEL 027-231-3008 FAX 027-235-4196 kumamaru-a@pref.gunma.lg.jp