

令和5年度 学校図書館研修会 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

所属名(勤務先)	
----------	--

1 集合研修に申し込む方は下記に御記入ください。

※定員は50人程度とし、大きく超える場合は抽選となります。

NO.	職名	氏名	経験年数(年)
1			
2			
3			
4			
5			

2 動画研修に申し込む方は、下記に記入してください。

※動画研修の受講にはメールアドレスが必須です。不備が生じないよう、アドレスは正確に、文字や数字は明瞭に記入してくださいようお願いします。

NO.	職名	氏名	メールアドレス
1			
2			
3			
4			
5			

申込締切日	7月20日(木)
申込方法	メール又はFAX (※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 TEL 027-231-3008 FAX 027-235-4196 kumamaru-a@pref.gunma.lg.jp