

(別紙)

令和6年度 図書館のための子供読書支援講座 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	

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

※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。

※先着順での受付とし、定員を大きく超えた場合は、申込受付期間中でも募集を締切ります。
ご了承ください。

※受講の可否につきましては、後日メールにてお知らせいたします。

申し込みから数日たってもメールが届かない場合は、下記までお問い合わせください。

申込受付期間	R6年11月26日(火)～R7年1月23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