

出張研修 申込書

令和 年 月 日

群馬県立図書館長 様

団体名
(申請者)
代表者名

研修会等の名称

研修会の主催者
○を付けてください

() 市町村教育委員会主催

() 学校主催(校内研修等)

() 教育研究会(学校図書館部)主催

() その他()

参加予定人数

教 員 (人) 学校司書 (人)

そ の 他 (人)

※()内に予定人数(概数)をご記入ください。 計 (人)

研修内容

※ご希望の研修に○印をお付けください。

() ① ビブリオバトルと県立図書館の学校支援について

() ②-1 はじめての学校図書館 実務編

() ②-2 調べ学習への対応 初歩編

() ②-3 選書(資料収集)編

() ③ その他 → ※下記「その他の希望」の欄に具体的な希望内容をご記入ください。

学校図書館実務の基礎基本

実施日時

第1希望 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分

第2希望 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分

予定会場

会場名

住所

電話番号

担当者
(連絡責任者)

所属名

担当者職氏名

電話番号

FAX番号

電子メール

その他の希望

【送付先】群馬県立図書館 企画・地域協力係 武藤

TEL 027-231-3008 FAX 027-235-4196

E-mail katsura-m@pref.gunma.lg.jp

申込書を提出した後、1週間を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが上記担当者までご連絡ください。