（別紙）　　令和６年度 第２回 児童サービス実務研修参加申込書

※各所属で参加者を取りまとめの上、お申込みください。

所属名（図書館名）：

●参加される方のお名前を記入してください。

|  |
| --- |
| 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |

●課題

当日はグループに分かれて、参加者によるミニブックトークを行います。

参加される方は、「テーマ」・「対象者」・「プログラム（紹介する本「タイトル／著者／出版社」）」をご記入ください。（枠内に入らない場合は別紙・データ添付も可。）

当日資料として配布させていただく場合があります。

|  |
| --- |
| 氏名： |
| テーマ： | 対象者： |
| プログラム（紹介する本「タイトル／著者／出版社」）： |

|  |
| --- |
| 氏名： |
| テーマ： | 対象者： |
| プログラム（紹介する本「タイトル／著者／出版社」）： |

●講師や他の図書館に聞いてみたいことがあれば、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

提出方法：ファクシミリまたは電子メールでお送りください。

提出期限：**令和６年１０月３１日（木）**

提出先：鳥取県立図書館　情報相談課 児童図書担当　松尾・下田

ファクシミリ：０８５７－２２－２９９６ 電子メール：toshokan@pref.tottori.lg.jp