

(別紙) 令和7年度豊かな心をはぐくむ子どもの読書応援事業  
第1回 児童サービス実務研修参加申込書

※付紙は不要です。

※各所属で参加者を取りまとめの上、お申込みください。

※記入いただいた個人情報は、関係法令により適切に取り扱い、本研修の運営に関わること以外には使用しません。

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 |  |
|-------|--|
|       |  |
|       |  |
|       |  |

●講師に聞いてみたいことがあれば記入してください。当日、資料として配布させていただきます。

|  |
|--|
|  |
|--|

●児童サービス全般について他の図書館に聞いてみたいことや情報共有したいことがあれば、ご記入ください。当日、資料として配布させていただきます。

|  |
|--|
|  |
|--|

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7年6月20日（金）

提出先：鳥取県立図書館 情報相談課 児童図書担当 岸本・松尾

ファクシミリ：0857-22-2996

電子メール : toshokan@pref.tottori.lg.jp