# 学校図書館支援員派遣申込書

令和　　年　　月　　日

鳥取県立図書館長　様

【団体名】

（申請者）

【代表者名】

| | |
|---|---|
| 研修会の名称 | |
| 予定参加人数 | ・司書教諭（　　人）　・学校司書（　　人）<br>・司書教諭以外の教員（　　人）　・管理職（校長・教頭）（　　人）<br>・公共図書館職員　（　　人）　・教育委員会職員（　　人）<br>・その他　（　　人）　●合　計（　　人）<br>＊（　　）内に予定人数（概数）をご記入ください。 |
| 希望の研修内容 | |
| 実　施　日　時 | 令和　　年　　月　　日（　）<br>時　　分　～　時　　分 |
| 実施予定会場名 | |
| 住　　所 | |
| 電話番号 | |
| 担当者の連絡先 | 【団体名】 |
| | 【担当者名】 |
| | 【電話番号】 |
| | 【電子メール】 |
| その他の希望 | |

【送付先】 鳥取県立図書館　学校図書館支援センター　学校図書館支援員　行

ファクシミリ　0857－22－2996

電子メール　toshokan@pref.tottori.lg.jp