

5月25日より受付

別紙

静岡県立中央図書館子ども図書研究室講師派遣事業
申込書

令和____年____月____日

静岡県立中央図書館長 様

静岡県立中央図書館子ども図書研究室講師派遣事業に下記のとおり申し込みます。

記

団体名 参加予定者	(人)	
連絡先	TEL - -	FAX - -
メールアドレス		
申込者 役職・氏名	(フリガナ)	
団体の活動 内容		
希望講座		
実施希望日	第1希望日	第2希望日
	令和 年 月 日 () 午前 午後 時から 時まで	令和 年 月 日 () 午前 午後 時から 時まで
実施会場	県立中央図書館 ・その他 () ○を付けてください。	
過去の状況	過去に講師派遣事業を利用したことがある場合は、実施年と内容をご記入ください。	
その他	特にお聞きになりたいこと等がありましたらご記入ください。研修内容の参考にします。	