

5月24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

標記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。	