

送信先: 静岡県立中央図書館 企画振興課 あて  
(申込先電子メールアドレス tikubetu@tosyokan.pref.shizuoka.jp)

## 令和2年度関東・甲信越静地区図書館地区別研修参加申込書

令和2年 月 日

都県名		館名		住所	〒
TEL		FAX		電子メール (連絡用)	

No.	参加者氏名 (氏名の間は1字あける)	職名 (司書資格)	勤務年数	参加希望							
				12/1(火)	12/2(水)			12/3(木)			12/4(金)
				基調講演	講義	講義	講義・ 演習	講義	講義	施設見学	講義
例	駿河 太郎	主任 (司書)	4							×	
1											
2											
3											
4											
5											

定員以上の申込みがあった場合は調整します。部分受講も可としますが、全日程受講者を優先します。  
参加希望欄の全ての項目に、参加は を、不参加は×を記入してください。  
修了証書の授与には、「研修日程の概ね4/5以上の受講」と「研修成果についてのレポートの提出」が必要となります。  
12月1日(火)の開講式等及び文部科学省説明は、基調講演の受講者を参加者とします。  
職名の欄は、司書資格の有無について、記載例を参考に御記入ください。  
勤務年数の欄は、図書館の勤務年数を切り上げて御記入ください。  
受講決定通知やZoom接続情報等は上記電子メールあてに送付しますので、アドレスの記載に誤りがないよう充分注意してください。

【お問い合わせ先】  
〒422-8002  
静岡県静岡市駿河区谷田53-1  
静岡県立中央図書館 企画振興課  
TEL 054-262-1246  
FAX 054-264-4268

申込期限 令和2年11月13日(金)