

(別紙) 令和6年度 第1回 児童サービス実務研修参加申込書

※各所属で参加者を取りまとめの上、お申込みください。

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	

●これまでブックトークの経験がある方、または所属館での実施があればプログラムをご記入ください。(枠内に入らない場合は別紙・データ添付も可) 当講座のほか、今後実施予定のブックトークの実践編でも使用させていただく場合があります。

テーマ :	対象者 :
プログラム (紹介した本等) :	

●講師や他の図書館に聞いてみたいことがあれば、ご記入ください。

--

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6年6月18日 (火)

提出先 : 鳥取県立図書館 情報相談課 児童図書担当 下田・松尾

ファクシミリ : 0857-22-2996

電子メール : shimoda-na@pref.tottori.lg.jp