FAX送信票

島根県教育庁社会教育課　石橋あて

0852-22-6218

参加申込書

申込代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 　 |
| 所属・職名 | 　 |
| TEL | 　 |

研修に参加される方（全員）こちらにご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 所属・職名 | 参加方法どちらかに〇を※隠岐地区の方のみご記入ください。 |
| １ |  |  | 会場・オンライン |
| ２ |  |  | 会場・オンライン |
| ３ |  |  | 会場・オンライン |
| ４ |  |  | 会場・オンライン |
| ５ |  |  | 会場・オンライン |

講師に子どもの読書活動に関わることで、困っていること・相談したいことがありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

☆その他

この研修会への参加にあたって記入いただいた参加者情報は、他の目的で利用することはありません。

申込締切日

10月25日（金）