**平成２９年度　子どもの読書指導者養成講座参加申込書**

私は全４回の講座に出席し、課題に取り組みます。

本講座修了後、「子どもの読書指導者リスト」に登録されることを了承します。

所属長の推薦書を添えて申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所属名・団体名 |  |
| 経験年数 | ※該当するものに○で印をつけてください  公共図書館の児童サービス担当  学校図書館司書  子どもの読書にかかわるボランティア  年（年数を記入）  　　　※他の所属での経験も含む |
| 連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  メールアドレス：  ※図書館および学校司書の方は所属の電話番号とＦＡＸ番号をお書きください。  ※ボランティアの方は普段ご連絡がつく電話番号、あればＦＡＸ番号をお書きください。  ※受講の可否、課題の連絡等で使用しますので、通常確認ができるメールアドレスを必ずご記入ください。 |

※受講の可否が決まり次第、当館からご連絡いたします。