**令和５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。

別紙のとおり所属長の推薦書を添えて申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 所属・団体名 |  |
| 　経験年数 | ※該当するものに○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（必須） 　　 　　　　　　FAX ※図書館及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御連絡がつく電話番号、またFAXがある場合はFAX番号をお書きください。メールアドレス（必須）※連絡は基本的にメールでお知らせします。また、課題はメールで提出していただきますので、添付ファイル（Wordなどの文書データ）の送受信と、通常確認が可能なメールアドレスを御記入ください。 |
| 前日・当日の緊急連絡先 | TEL(必須) |
| 第1・4回の参加方法 | ※希望する方法に○印をつけてください〈第１回〉　１　リアル（県立図書館への来館）　２　オンライン（Zoom利用）〈第４回〉　１　リアル（県立図書館への来館）　２　オンライン（Zoom利用） |

◎受講の可否が決まり次第、当館から連絡いたします。

◎お預かりした個人情報については、講座の連絡目的以外には使用いたしません。