

令和4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3・4回 の参加方法	※希望する方法に○印をつけてください 〈第3回〉 1 リアル（県立図書館への来館） 2 オンライン（Zoom ウェビナー利用） 〈第4回〉 1 リアル（県立図書館への来館） 2 オンライン（Zoom ウェビナー利用）

◎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。
 例外として、感染者が講座に参加した事実が判明した場合、保健所等の求めに応じ、個人情報を提供することがあります。