**令和２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 |  |
| 所属名・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) |

◎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。