■送付先：島根県立図書館　地域支援係　行

電子メールアドレス：shien@pref.shimane.lg.jp

**申込期限：令和５年1０月３１日（火）必着**

**令和５年度　中国・四国地区　図書館地区別研修　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **県名** | 県　 | **図書館名** |  | **電話** |  |
| **住所（所在地）** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **申込担当者氏名** |  | **申込担当者メールアドレス** |  |

※参加者氏名、職名、図書館勤務年数、を記入してください。

司書資格の有無、修了証書取得の必要（希望）・不要、受講方法の会場・オンラインをチェックしてください。

　参加を希望する科目に、○印をお付けください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | **職名** | **図書館****勤務****年数** | **司書****資格** | **修了証書取得** | **受講****方法** | **12/５(火)** | **12/６(水)** | **12/７(木)** | **12/８(金)** |
| **参加者氏名** | **文科省****説明** | **基調****講演** | **講義①** | **講義****②** | **事例発表** | **講義③** | **講義④・演習** | **講義⑤** | **講義⑥** |
| 例）しまねたろう | 主任司書 | ３年９月 | ☑司書□司書補□無 | □必要☑不要 | □会場☑オンライン | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 例）島根太郎 |
|  |  | 年月 | □司書□司書補□無 | □必要□不要 | □会場□オンライン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 年月 | □司書□司書補□無 | □必要□不要 | □会場□オンライン |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |