■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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |