FAX　 　：　077－528－4962　または

E-mail　:　 ma06@pref.shiga.lg.jp にて

滋賀県教育委員会事務局生涯学習課　担当　堀田　あてに送付ください。

第２回 子ども読書ボランティア研修会

**参 加　申　込　書**

標記研修会について、下記のとおり参加を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所属名（団体名） |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話またはメール | ☎  | お住まいの市町名 |  |
| 📧  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所属名（団体名） |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話またはメール | ☎  | お住まいの市町名 |  |
| 📧  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所属名（団体名） |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話またはメール | ☎  | お住まいの市町名 |  |
| 📧  |

※　記入欄が不足する場合は、本申込用紙をコピーして御使用ください。

※　参加申込の確認が可能な連絡先（電話やメールアドレス）を御記入ください。

※　上記の情報は、本研修事業においてのみ使用いたします。

※　申込は令和4年**10月11日（火）まで**にお願いします。

※　**申込が定員を超えた場合は抽選**を行い、１０月１４日（金）までに結果を連絡します。

※　実践交流・情報交換では、少人数に分かれて、本を読み合います。お好きな**本を1冊ご持参ください**。

※　車でお越しの場合は、野洲図書館の駐車場をご利用ください。駐車スペースには限りがありますので、可能な限り乗り合わせや、公共交通機関の利用をお願いします。

※ 研修会の参加に関して、配慮を必要とされる事項がありましたら、事前に連絡ください。

※　発熱、体調不良等の症状がある場合は、参加をお控えください。