「幼稚園・保育園のための子ども読書研修会」（６月２４日）参加申込書

送信日　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 団体名
 |  |
| 1. 職名等

（該当に〇） | 幼稚園教諭 ・ 保育士 ・　保育教諭　・　その他（　　　　） |
| （ふりがな）1. 参加者名
 |  |
| 1. 連絡先
 | 所属先住所 | 〒 |
| 所属先電話 |  |
| 所属先FAX |  |
| 個人の連絡先（必要な方のみ） |  |
| 住所（団体に所属されていない方） | 〒山口県 |
| ＊複数での申し込みは、同所属に限ります。代表者以外の氏名（合計人数含む）は通信欄にお書きください。 |
| 通信欄 |  |

＊ご連絡いただいた情報は、本事業に関わる連絡以外には使用しません。

＜申込み先＞

山口県子ども読書支援センター（山口県立山口図書館内　担当：牛見）

ＦＡＸ　（０８３）９３２－２８１７

電子メール a50401@pref.yamaguchi.lg.jp

※ＦＡＸ(鑑不要)又は電子メール、来館でお申し込みください。

※締切：６月１５日（木）１７時（定員になり次第、締め切り）