

平成19年度長野県図書館協会専門研修申込書

平成19年 月 日

長野県図書館協会長様

申込書記入者 氏名 _____
 住所 _____
 所属 _____
 電話 _____
 FAX _____

希望の研修・講座に○をつけ、研修No.をご記入ください。

○	研修・講座名	研修No.	全回
	図書館職員ステップアップ研修		
	読み聞かせ講座	1 入門講座 1日コース	
		2 ステップアップ講座 連続コース	
		3-1高齢者への読み聞かせ講座 1日コース	
		3-2高齢者への読み聞かせ講座 連続コース	

受講者

所属	氏名	職名	個人会員番号

読み聞かせをしている方はどこでしているかお書きください。例 小学校・保育園

申し込み先 長野県図書館協会 Tel 026-217-9201 Fax 026-217-9202 E-mail nla@nagano-la.com