

F A Xでお申し込みください。

F A X 番号 03-5804-7546

第4回学校図書館専門職員研究会参加申込書

第4回学校図書館専門職員研究会への参加を申し込みます。

参加費4000円は、()月()日に郵便振替で送金します。

よみがな お名前		職 名 等	()司書教諭 ()学校司書 ()教諭 その他()
勤務先名			
勤務先 所在地	〒 — — 都道 府県		
勤務先電話	— —	勤務先FAX	— —
所属する都道府県SLA名	※勤務校が所属する都道府県学校図書館協議会(県SLA)名をお書きください。		
		連絡欄	
分 科 会	第1希望	第2希望	
	1-()	1-()	
	2-()	2-()	
	3-()	3-()	
	4-()	4-()	

この申込書に記入された個人情報は、次の目的に使用する場合があります。

- ①第39回全国学校図書館研究大会(山梨大会)の発表者、司会者の選出
- ②当会の発行する機関誌への原稿執筆依頼
- ③当会の主催する研究会・研修会の発表、講義依頼及び募集要項等の送付