

## 平成30年度関東・甲信越静地区図書館地区別研修参加申込書

平成30年 月 日

都県名	館名	所在地 〒
TEL	FAX	電子メール
受講に際し配慮すべき事情（例：車椅子使用等）		

No.	参加者氏名	職名 (司書資格)	勤務 年数	参加希望												11/28 (水) 交流会	
				11/27(火)	11/28(水)				11/29(木)				11/30(金)				
				基調講演	講義①	選択制講義①		講義② ・演習	施設見学 Aコース	施設見学 Bコース	施設見学 Cコース	講義③	選択制講義②		パネル ディスカッ ション		施設 見学
						テーマ1	テーマ2						テーマ1	テーマ2			
		希望順を記入		希望順を記入				希望順を記入									
例	有栖川 太郎	主任 (司書)	3	○	○	2	1	○	2	1	3	○	1	2	○	○	○
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	

※全日程受講を原則としますが、定員に余裕がある場合は部分受講可です。  
 ただし、修了証書の発行には、4/5以上の受講と研修成果についてのレポートの提出が必要となります（詳細は開催要項をご覧ください。）。  
 ※職名の欄は、司書資格の有無について、記載例のようにご記入ください。  
 ※勤務年数の欄は、図書館の勤務年数を切り上げてご記入ください。  
 ※交流会の欄は、出席の方は○を、欠席の方は×をご記入ください。

※申込期限 平成30年10月19日（金）

**【送付先】**  
 〒106-8575  
 東京都港区南麻布5-7-13（有栖川宮記念公園内）  
 東京都立中央図書館管理部企画経営課  
 （図書館地区別研修担当）  
 TEL 03-3442-8451（代表）  
 FAX 03-3442-8919  
 電子メール chikubetsu2018@library.metro.tokyo.jp