

平成20年度私立短期大学図書館協議会全国研修会 参加申込書

参加者氏名 :
図書館名 :
館内係名(役職名) :
<input checked="" type="checkbox"/> を付けてください <input type="checkbox"/> 加盟館 <input type="checkbox"/> 非加盟館
連絡先 : 〒
TEL FAX メール
情報交換会 : <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
昼食 : <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 見学会 : <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
分科会(2日目) : ご希望の分科会に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 * 特定分科会に申込が集中した場合は、事務局にて調整させていただきますのでご了承ください。 その際は事務局から事前にご連絡いたします。 <input type="checkbox"/> ① 図書館業務の疑問を解決したい <input type="checkbox"/> ② 情報を使うスキルをみがこう! 図書館業務上の疑問、聞きたいことがあればご記入願います。
申込先 : 桜花学園大学保育学部・名古屋短期大学図書館 全国研修会事務局宛 〒470-1193 愛知県豊明市栄町武侍48(申込は郵送のみの受付です)
申込期限 : 7月11日(金)
参加費 : 下記口座へ振込願います(研修会費、情報交換会費、観覧料、昼食) 振込先:大垣共立銀行 美濃加茂支店 885-017 私立短期大学図書館協議会東海北陸地区協議会 代表 瀧瀬あずさ *「振込通知書」(振込用紙右側)またはコピーを裏面に添付願います。 複数参加を希望される場合は、用紙をコピーしてお使いください。