様式１

　送り先：鳥取県教育委員会事務局社会教育課

　ファクシミリ：（０８５７）２６－８１７５

　電子メール：shakaikyouiku@pref.tottori.lg.jp

郵送：〒680-8570　鳥取市東町1-271

鳥取県子ども読書アドバイザー派遣申込書

　鳥取県教育委員会事務局

社会教育課長　様

　次のとおり研修会を開催したいので、鳥取県子ども読書アドバイザー派遣事業実施要項に基づく子ども読書アドバイザーの派遣を申請します。

　申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | 代表者（職）氏名 |
| 担当者 | 担当者（職）氏名 | 担当者連絡先  電話  ﾌｧｸｼﾐﾘ  電子メール  連絡の取れる時間帯 | |
| 研修会  の日時  名　称 | 年　　月　　日（　　）（　　時　　分～　　時　　分）　　　分間  　 ※上限９０分間  （研修会の名称） | | |
| 研修内容 | （希望される内容） | | |
| 研修会  の会場 | （会場名）  （住所） 電話 | | |
| 参　加  予定者 | □保護者　□教職員・学校図書館司書　□保育所・幼稚園職員  □読み聞かせボランティア □その他（　　　　　　）  （　　　　　　　）人程度 | | |
| その他 | ・子ども読書アドバイザー認定希望者（※）等の見学の可否　　□可　□否  （※）今後、鳥取県子ども読書アドバイザーとして活動を希望する者  ・（見学可の場合）見学可能な人数　　　　人  ・（見学可の場合）駐車場の確保　□可（　　　台）□否 | | |

※すべての項目をご記入ください。