<記入例>

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:shakaikyoiuku@pref.tottori.lg.jp

鳥取県子ども読書アドバイザー派遣申請書

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の派遣を申請します。

連絡のとれる電話番号・メールアドレスを記入してください。(携帯電話でも可)
 連絡が取れる時間帯が決まっている場合は併せてご記入ください。(〇時～〇時の間、〇時以降 など)

申込日 〇年 〇月 〇日

団体名	〇〇〇〇	代表者(職)氏名	〇〇 〇〇
所在地等	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 電話: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 FAX: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
担当者	(職)氏名 〇〇 〇〇	(連絡先)電話: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 電子メール: 〇〇〇〇@〇〇〇〇	

研修会名称	〇〇〇〇〇〇〇〇
実施希望日時 ※上限90分	【第1希望】 〇年 〇月 〇日(〇)(〇時 〇分～〇時 〇分)
	【第2希望】 〇年 〇月 〇日(〇)(〇時 〇分～〇時 〇分)
	【第3希望】 〇年 〇月 〇日(〇)(〇時 〇分～〇時 〇分)
研修内容	※該当する□にチェック(✓)してください。 ☒ 読書や読み聞かせの大切さ ☐ 読書ボランティアに期待される役割 ☒ 読み聞かせの基本(実演を含む) ☒ 絵本や児童書の選び方(選書) (☒ 乳幼児向けの本 ☒ 小学生向けの本 ☐ 中学生(以上)向けの本) ☐ その他()
	※講演内容及び講演を依頼する理由や課題などをご記入ください。
	※派遣を希望する子ども読書アドバイザーがあればご記入ください。 〇〇 〇〇
参加予定者	会場名: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	所在地:(※申込団体の所在地と異なる場合はご記入ください。) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇
その他	□保護者 ☒ 教職員・学校司書 ☒ 保育所・保育教諭・幼稚園職員 ☒ 読み聞かせボランティア ☐ 乳幼児(年齢(おおよそ): ~) ☒ その他(〇〇〇〇〇〇〇) ※参加人数 (〇)人程度
	・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、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 〇 人 ・(見学可の場合)駐車場の確保 ☒ 可(〇 台) ☐ 否

該当する項目にチェックしてください。