

令和 年 月 日

兵庫県立図書館長 様

機関・団体名

代表者職・氏名

## 「兵庫県立図書館学校サポート講座」申込書

希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
講座会場	住所 〒 -	
	会場名	
受講予定人数		
受講対象者		
講座名	(例：職員研修、総合的な学習の時間など)	
講座内容 (希望テーマと内容を具体的に記入)		
担当者 氏名	職	TEL
	氏名	連絡先
		FAX
	E-mail	

- (1) 申込先 兵庫県立図書館 利用サービス課  
〒673-8533 明石市明石公園1番27号  
TEL 078-918-3366(代) FAX 078-918-2500  
E-mail : hyoto\_riyo@library.pref.hyogo.lg.jp
- (2) 申込期限 講座実施の1か月前までにE-mailまたはFAXで申し込んでください。  
日程やテーマと内容について、必ず事前電話等でご相談ください。