

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	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員・学校図書館司書 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園職員 <input type="checkbox"/> 読み聞かせボランティア <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 可（ _____台） <input type="checkbox"/> 否		

※すべての項目をご記入ください。