申込日　　　年　　月　　日

福岡県立図書館「製本・補修等研修会講師派遣申込書」

（様式第1号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 所属名 |  |
| ２ | 担当者名 |  |
| ３ | 連絡先 | TEL：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| ４ | 主催者 |  |
| ５ | 開催予定日 | 第１希望日　　　　　年　　　月　　　日（　　）第２希望日　　　　　年　　　月　　　日（　　）第３希望日　　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| ６ | 開催予定時間 |  |
| ７ | 開催予定場所 |  |
| ８ | 参加人数（最大） |  |
| ９ | 研修・講座希望内容 |  |

※留意事項　旅費は主催者負担です。

県立図書館記入欄

受付日　　　　　　　　　年　　　月　　　日