

2019年度初級研修プログラム生 応募用紙

ふりがな			
氏名	男 女 年 月 日生()才		
住所	〒		
Tel		Fax	
勤務先	指定管理・委託会社職員は、会社名() 勤続年数() 年 常勤 ・ 非常勤 (いずれかに○をしてください) 児童サービス経験年数()年		
Tel		Fax	
学生の場合は 在学学校名	大学		専攻
東京子ども図書館の 賛助会員ですか？	はい/いいえ	機関誌「こどもとしょかん」を 購読していますか？	はい/いいえ
【応募理由】			
スペースが足りない方は、裏面もお使いください→			
今までに参加した当館の子どもの図書館講座、お話の講習会など			
・子どもの図書館講座 期 期 ・その他 ・お話の講習会 期			
研修助成および交通費助成			
本講座には、必要な方に、石井桃子基金による受講料・交通費助成があります。費用のことだけの理由で参加をためらっていらっしゃる方は、ご相談ください。 希望者は、 <u>必ず応募前に</u> 、担当者(内藤・加藤・床井)にお問合せください。			

*本申込書によりお預かりする個人情報、受講生の選考及び講座運営にのみ利用いたします。