

2024年 短期お話の講習会 中級コース

申込書

ふりがな 氏 名	歳 (男 女)	
郵便番号 〒 _____ 住 所		
電話 自宅 _____ 携帯 _____	Fax _____	
勤務先 *指定管理・委託会社職員は会社名 (_____) 常勤 非常勤 (いずれかに○をしてください)	語る頻度 (_____) 勤続年数 (_____) 年 児童サービス経験年数 (_____) 年	
Tel _____	Fax _____	
ボランティア 場所・内容 (勤務先以外の活動)	語る頻度 (_____) 経験年数 (_____) 年	
所属しているお話のグループ (複数ある方はすべてお書きください)	所属年数 (_____) 年	
どちらかに○をおつけください 一般 ・ 2024年度個人賛助会員 (No. _____) *わかる方は、5ケタの登録番号をご記入ください。		
●この講習で語りたい「お話」を3話お書きください。 (長い話だけでなく短い話も入れること)		
お話の題名	出典 (そのお話の載っている本)	所要時間
●該当番号を○で囲んでください。		
①はじめて応募した		
②以前に短期のお話の講習会に応募(参加)したことがある (_____ 年)		
③以前に2年間の講習会に応募したことがある (_____ 年) (_____ 年)		
・その他の当館の講演・講座に参加したことがありますか。		
①月例・昼のお話会・おとなのためのお話会		
②子どもの図書館講座 (_____ 期)		
③研修プログラム (_____ 年)		
④その他		

*裏面に応募理由をお書きください。

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