

出張講座「図書館貴重資料に見る神戸－貴重資料デジタルアーカイブズの楽しみ」
申込書

申込日 年 月 日

団体名 代表者名					
連絡先 担当者名	住所 〒 —				
	(担当者名 :)				
	電話 : — —	FAX: — —			
	Eメール :				
日時	第1希望	年	月	日 ()	時 分～ 時 分
	第2希望	年	月	日 ()	時 分～ 時 分
	第3希望	年	月	日 ()	時 分～ 時 分
団体分類 ※該当するものに○	企業/事業所 ・ NPO 法人 ・ 学校 ・ PTA/保護者 ・ 婦人会 ・ 自治会 (マンション等管理組合含む) ・ その他地域団体 ・ その他 ()				
実施方法	☐ 単独で実施 ☐ 連続講座の一つとして実施→講座名 ()				
参加予定人数	人				
会場名 所在地	会場名				
	所在地 住所 電話 — —				
会場に用意していただくもの	(下記、用意のあるものに○をしてください) ・ スクリーン ・ プロジェクター ・ CD-ROM ドライブのついたパソコン ・ ケーブル類 ・ マイク ・ 暗幕 (スクリーン周辺)				
備考	(特に付記することがあればお書きください)				

☆上記の欄を記入して1か月前までに、下記あて、FAX またはメールで お送りください。
(昨年度までに実施した同様の講座チラシなどがあれば添付して、お申込みください)

【申込先】(メール・FAX)

神戸市立中央図書館 利用サービス課 調査相談ライン

メール : chosasodan_library@city.kobe.lg.jp

FAX : 078-371-3354

【お問い合わせ】 中央図書館 : 078-371-3351

受付日 : 年 月 日 (曜日) こちらで記入します