**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愉しみ」　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※該当するものに〇 | 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、用意のあるものに〇をしてください）・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@office.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