

出張講座「図書館貴重資料に見る神戸ー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	<input type="checkbox"/> 単独で実施 <input type="checkbox"/> 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: chosasadan_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