

## 2018年度オンデマンド研修「図書コース」受講申込書

氏名	(ふりがな)			
所属機関部署名			職名	
受講申込者の 連絡先	〒			
	E-mail :		※	
	TEL :	FAX :		
現在の職務内容			経験年数	
			年	カ月
これまでに経験 した図書館業務			年	カ月
			年	カ月
			年	カ月
目録に関する 講習会等の受講	有 ・ 無	講習会名をお書きください [ ]		
講習会参加 希望理由				

所属機関長の推薦 (推薦の理由)			
所属機関長名	職名 :		
	氏名 :	印	

※このアドレスを登録しIDとパスワードを発行します。