

2019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	
連絡先	〒			
	E-mail :			※注
	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

※注 このアドレスを登録しIDとパスワードを発行しますので、ご本人が個人で使用するアドレスをご記入ください。