

<p><b>「学校図書館年」を広める会の趣旨に</b></p> <p><input type="checkbox"/> 賛同する      <input type="checkbox"/> 賛同しない</p> <p><b>広報(ホームページ・チラシなど)への名前の掲載</b></p> <p><input type="checkbox"/> 可      <input type="checkbox"/> 不可</p>	
<p>2016IASL東京大会成功祈念・「学校図書館年」を広める会発足記念</p> <p><b>学校図書館の国際潮流と災害支援</b></p> <p>講演会    <input type="checkbox"/> 参加      <input type="checkbox"/> 不参加</p> <p>懇親会    <input type="checkbox"/> 参加      <input type="checkbox"/> 不参加</p>	
ふりがな お名前	※必ずご記入ください。
勤務先	
ご職業・ ご職名等	
連絡先 ※必須  <input type="checkbox"/> 勤務先  <input type="checkbox"/> ご自宅	所在地/ご住所：〒  電話番号：  FAX 又はe-mail
連絡欄	

※この申込書に記入された個人情報は、この講演会以外には使用いたしません。