|  |
| --- |
| **茨城県立図書館　プチ司書体験　担当　宛****〒３１０－００１１****水戸市三の丸１丁目５番３８号****ＦＡＸ　０２９－２２８－３５８３（ＦＡＸの場合は本書のみ送信してください）****Ｅ－ｍａｉｌ　info@lib.pref.ibaraki.jp** |

**子ども読書フェスティバル**

**「プチ司書体験」参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　申込日：２０１９年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望時間 | 午　前　・　午　後※　○印をつけてください |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| ふりがな氏　名 |  |
| 年齢（学年） | 　　　　　　歳（　　　　　　　年生） |
| ふりがな保護者氏名 |  |
| 電話番号 | ※昼間に連絡を受けられる番号をご記入ください。 |
| FAX番号 |  |

※ご記入頂きました個人情報は，本事業実施のためのみに使用し，他の目的では使用いたしません。

**◆〆切：２０１９年４月１９日（金）※当日消印有効**