

**平成 27 年度 専門図書館協議会
北海道地区研修会参加申込票**
F A X または E-mail にてお申込みください

参加申込期限：平成 27 年 8 月 31 日（月）

【送付先】専門図書館協議会北海道地区連絡会事務局
(北海学園大学開発研究所内)
FAX ; 0 1 1 - 8 2 4 - 3 1 4 1
E-mail ; kaihatsu@tyhr.hokkai-s-u.ac.jp



機関(館)名称 (学生は学校名)					
ご担当連絡先 (勤務先/自宅)		〒 住所 Tel Fax E-mail ※自宅等の個人情報は、研修会の連絡に利用する目的以外には使用しません。			
No	ふりがな 参加者名	職 名 (学生は学部(科)名及び学年)	研修会 資料代；1,000円		交流会 参加費 4,000円
			館内見学	研修会	
1					
2					
3					

研修会欄・交流会欄は、希望するものに○をつけてください。
研修会資料代；1,000円を当日受付にてお納めください(会員無料)。交流会に参加される方は参加費(4,000円)も併せてお願いします。

アンケート(研修会をより身近なものとするため、皆様の周りの環境についてお答えください)

<ul style="list-style-type: none"> ・レファレンス業務を行っていますか？ 行って いる ・ いない ・レファレンスの利用者はどのような方が多いですか？ 一般の方 ・ 組織内 ・自館の情報で対応できない場合はどのようにしますか？ 他館の情報等も利用して何らかの情報を紹介する ・ 他館や他の情報源を紹介する レファレンスを終了する ・ その他 () ・最近取り扱ったレファレンス業務にはどのようなものがありましたか？(自由回答) ・いちばん多く受けるレファレンスは、どのようなことですか。(自由回答) ・レファレンスで困っていること、聞いてみたいことがあればご記入ください。(自由回答)
