

専門図書館協議会事務局 (FAX : 03-3537-8336) 宛

8月21日(金)までにお申込みください。

専門図書館協議会
平成27年度地方議会図書室等職員研修会
参加申込書 (非会員用)

平成27年 月 日

フリガナ 氏名 _____

所属機関 _____

機関住所 〒 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

E-mail _____

請求書 : 要(宛名 : _____) 不要

※支払方法は原則として銀行振込みでお願いします。

なお、その場合は領収書の発行はいたしません。

また、振込人名義が上記所属機関もしくは申込者氏名と異なる場合は、

下記連絡欄に明記してください。

【ご意見・ご連絡事項】