

専門図書館協議会事務局 (FAX : 03-3537-8336) 宛  
8月17日(金)までにお申込みください。

専門図書館協議会  
平成30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30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】