|  |
| --- |
| **平成29年度　専門図書館協議会****北海道地区見学会参加申込票****ＦＡＸまたはE-mailにてお申込みください****参加申込期限：平成29年11月11日（土)** |

|  |
| --- |
| 【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；０１１－８２４－３１４１E-mail；kaihatsu@hgu.jp |

ＦＡＸ

※送信票は

不要です

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

専門図書館協議会北海道地区連絡会にご意見・ご希望・ご質問などございましたらご記入ください

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |