

## 令和 8 年度 障害者サービス担当職員向け講座 講義申込書

必要事項を記入の上、メール又は FAX で下記までお申し込みください。申込書を受領してから数日中に、必ず受領の御連絡をします。受領の連絡がない場合は、お手数ですが電話(0774-98-1458)等でお問い合わせください。

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 送付先<br>国立国会図書館関西館 図書館協力課 障害者図書館協力係<br>メールアドレス：syo-tyky@ndl.go.jp FAX：0774-94-9117 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                              |                                                                                                                                                                                |                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ふりがな                         |                                                                                                                                                                                |                |
| お名前                          |                                                                                                                                                                                |                |
| ふりがな                         |                                                                                                                                                                                |                |
| 所属機関名                        |                                                                                                                                                                                |                |
| 館種<br>(いずれか一つ選択)             | 都道府県立図書館・市区町村立図書館・大学図書館・学校図書館・その他                                                                                                                                              |                |
| 電子メールアドレス                    |                                                                                                                                                                                |                |
| 電話番号<br>(日中のご連絡先)            |                                                                                                                                                                                |                |
| 希望する受講方式                     | 希望する受講方式1つを○で囲んでください。<br>1 リアルタイム(令和8年10月29日(木)及び10月30日(金))<br>2 後日配信のみ<br>※リアルタイムを申し込んだ方は後日配信も視聴可能です。<br>※後日配信には質疑応答部分は含まれません。<br>※後日配信は、あらかじめお申し込みいただいた方に期間限定で公開します。         |                |
| 講義の録画、後日配信について<br>※☑をお願いします。 | 本講義は後日配信を行うため録画いたします。講義の撮影や録音等のご遠慮ください。<br>また、後日配信は参加申込をいただいた方にのみ、視聴用の URL をお送りいたします。視聴用の URL は受講者本人での利用にとどめ、第三者への共有や SNS での公開等をお控えください。<br><br><input type="checkbox"/> 同意します |                |
| 実習について                       | 実習及び講義全日程参加者(後日配信のみの参加者は除く。)には修了証書を発送します。<br>日本図書館協会が行う実習に <u>すでに申込済み又は申込予定の方は</u> 、以下に送付先住所をご記入ください。                                                                          |                |
| ★講義のみ参加希望の                   | 郵便番号                                                                                                                                                                           | 〒            — |



