と

府章ロゴ

2024にされたどもの

会場講演会　FAX用申込用紙

**送信先FAX :** 06-6745-0262

5月9日(金)、10日(土)の会場講演会用の申込用紙です。

インターネット配信のお申込みではありませんので、ご注意ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加希望日(☑してください)  □第1希望：5/9(金)、第2希望：5/10(土)  □第1希望：5/10(土)、第2希望：5/9(金)  □5/9(金)のみ希望　　□ 5/10(土)のみ希望　　□ どちらでもよい | | | |
| お名前： | | | |
| 電話番号： | | FAX番号(必須)： | |
| 居住地・勤務地または読書推進活動の場所  （市町村名まで）  ※居住地・勤務地・活動場所のいずれかが大阪府の  方はその大阪府内市町村名をご記入ください。 | | | （　　　　　　　）都・道・府・県  （　　　　　　　）市・町・村 |
| 所属名（差し支えなければ  ご記入ください） |  | | |

**【お問合せ先】**

〒577-0011　　東大阪市荒本北1-2-1

大阪府立中央図書館　国際児童文学館

電話：06-6745-0170（代表）

（午前9時から午後5時まで）

FAX ：06-6745-0262