と



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