送り状不要

「図書館で“がん”を学ぼう！2018」参加申込書

平成30年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な  氏　　名 |  |
| 年　　齢 | 該当するものに○をつけてください。  10代　　20代　　30代　　40代　　50代　　60代　　70代以上 |
| 所　　属 | 該当するものに○をつけてください。  一般　　　医療職　　　学生　　　図書館職員　　　その他 |
| 住 ま い | 市町名のみご記入ください。  （　　　　　　　　　　　　　　　　） 市　・　町 |
| 電話番号 | 緊急時に連絡がつく番号をご記入ください。  ―　　　　　　　　　　　　― |

※当日やむをえず欠席される場合は、ご連絡ください。

※ご提出いただいた個人情報は、本事業にのみ利用し、適切に管理します。

**【申込方法】**

参加申込書をご記入のうえ、来館、郵送、ファックス、またはメールでご提出ください。

　　　　　●**提出先：**愛媛県立図書館　３階一般図書室（担当：橘・柚山）

　　　　　 　　　〒790-0007　松山市堀之内

●**電話：**089-941-1441　　●**ファックス：**089-941-1454

●**メール：**tosyokan@pref.ehime.lg.jp （件名：「がんを学ぼう申込み」にしてください。）

**【申込期限】**

平成30年10月19日（金）