

FAX 045-540-2245

Eメール ko-dokusyo@city.yokohama.lg.jp

港北区 読み聞かせボランティア交流会 申込書

団体名・学校名 ※団体・グループに所属されている方、学校図書館ボランティアの方はご記入ください。

連絡先

氏名

電話番号・アドレス

TEL

E-mail

参加者氏名

①

②

③

活動状況について

活動場所

活動日(時間)

情報交換したいこと

- ・工夫していること
- ・困っていること 等

絵本の選び方やグループの運営について、参加者同士の情報交換・交流会を行います。他の参加者に聞いてみたいことなどをご記入ください。

※こちらにご記入いただいた内容は、当日参加者に共有させていただきます。