子どもが喜ぶ

○佐賀県 ネデマし、ド☆゙*ナかご

読み聞かせのしかたを

学んでみませんか?



本選びのポイントや 絵本の魅力、 絵本に興味が向く 工夫などを学べました。

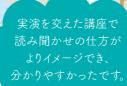


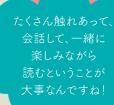
「読み聞かせの効果や、やり方を知りたい」

「読み聞かせのグループをつくりたい」 という皆さんのもとへ講師を派遣する

小さなお子さん連れでも大丈夫です。

お気軽にお申し込みください。





言葉の大切さを 再認識できる 講座でした!





令和5年度 読み聞かせ講座

子育てサークル、放課後児童クラブ、保育施設、児童養護施設、 対 小学校、中学校、特別支援学校など読み聞かせに関心のある団体

実施回数 2000程度

間

時

一時間程度

所

申請団体が希望する場所

申請方法

講座開催希望日の1か月前までにインターネットでの申請もしくは裏面の 申請書をE-mail、FAX、郵送または持ち込みにて提出してください。 インターネット申請専用URL 【 https://logoform.jp/f/jHgsl 】 **>>>>>**



※申請書は県のホームページからもダウンロードできます。 佐賀県 読み聞かせ講座 Q



お問い合わせ

佐賀県まなび課

〒840-8570 佐賀市城内1丁目1-59 Tel.0952(25)7313 Fax.0952(25)7406

県立図書館では 団体貸出を 行っています。 ▶詳しくはこちら



令和5年度読み聞かせ講座受講申請書

佐賀県県民環境部まなび課長様

団体・グループ名 代表者氏名

下記のとおり読み聞かせ講座を開催したいので、講師の派遣を申請します。

申込日	令和 4	年	月	\Box					
1. 日時	第1希	亡月	令和	年	月		⊟ ()	
	(元)	#		時	分	\sim	時	分	
	第2希	亡月	令和	年	月		⊟ ()	
	为 ∠ 仰:	=		時	分	\sim	時	分	
	第3希	世	令和	年	月		⊟ ()	
		=		時	分	\sim	時	分	
2. 場 所			【会場名						
			【所在地	3]					
3. 参加対象									
例:〇〇幼稚園保護者 等		等							
4. 参加予定人数			大人		名		子ども	, T	\$
5. 希望する講座内容 (希望するものに ☑を付けて下さい)			ロ 読み聞かせの効果や方法等の実演指導						
			ロ 読み聞かせグループの設立や運営に関する助言指導						
			ロ その他	<u>t</u>					
6. 連絡先	氏 名	,							
	住所	Ī	Ŧ						
	電話番号	号							
	メール	,							

●E-mail、FAX、郵送または持ち込みにて提出してください。

E-mail、FAX でお申し込みされた場合、お手数ですがお電話でもご連絡ください。

送り先: 佐賀県まなび課 FAX: 0952-25-

FAX:0952-25-7406 TEL:0952-25-7313

E-mail: manabi@pref.saga.lg.jp

郵送:〒840-8570 佐賀市城内 1 丁目 1 番 59 号