

[お願い]学校図書館ボランティアの方にはお渡しください。3ページあります。

令和6年7月9日

横須賀市立各学校長様  
同 PTA会長様  
学校図書館担当教諭様  
学校図書館ボランティア様

横須賀市PTA協議会  
会長 石井 雄一  
学校図書館ボランティア活性化委員長 池田 智子

横須賀市教育委員会委託事業

## 令和6年度 読書推進講演会のご案内

盛夏の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より横須賀市PTA協議会にご理解・ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、本年度も標記講演会を開催いたします。ぜひご参加ください。

### 『心を育てる読み聞かせ』 ～えほんやさんに聞く本の選び方～

横須賀市唯一の絵本専門店「うみべのえほんやツバメ号」の店主を講師にお招きします。読み聞かせについて一緒に学びましょう。また、読み聞かせにおすすめの素敵な絵本を紹介させていただきます。

1. 日 時 令和6年10月4日(金) 10時～12時(9:40開場)
2. 会 場 生涯学習センター(まなびかん)5F第一学習室  
(住所:西逸見町1-38-11 ウェルシティ市民プラザ内)
3. 講 師 うみべのえほんやツバメ号 店主 伊東ひろみ 氏
4. 内 容 ①学校での読み聞かせの実践から感じた楽しさと大切さについて  
②読み聞かせの基本と、絵本選びについて  
③学校行事や季節に合わせたおすすめ絵本の紹介(講師による読み聞かせもあり)
5. 定 員 60名(先着)
6. 参加対象 横須賀市立小・中・特別支援学校PTA会員・学校司書
7. 申込方法 申込書提出、Eメール、Google フォームのいずれかから申し込み
8. 申込締切 令和6年9月27日(金)
9. 参加費 無料



★★定員に達したなど、ご参加が難しい場合は、お知らせいただいたメールアドレスに連絡いたします。  
★★このご案内は市P協HP(<https://pta-yokosuka.com/>)にも掲載されています。

今回の講演会は、学校図書館ボランティア以外のPTA会員の方も参加できます。  
周囲の方に積極的なお声がけをお願いいたします。

## ■その他ご連絡

※欠席遅刻の連絡を、生涯学習センターにはしないでください。当日の欠席遅刻のご連絡は不要です。  
※ビデオ撮影・録音はご遠慮ください。写真撮影については可能ですが、講師以外の方の顔が写っている場合には、広報紙などへの掲載及びツイッター、Facebook など Web 上への公開はご遠慮ください。  
※台風等自然災害の影響により、変更や中止となる場合がある事をご了承ください。  
その際には、市P協 HP(<https://pta-yokosuka.com/>)でご案内いたします。

お問い合わせ先: 横須賀市PTA協議会 事務局 担当:浅井  
横須賀市日の出町3-19-16 横須賀三浦教育会館5階  
電話 824-1478 FAX 824-1480  
Email [office@pta-yokosuka.jp](mailto:office@pta-yokosuka.jp) サイト <https://pta-yokosuka.com/>

## R6年度読書推進講演会 申込み方法

締切 R6年9/27 (金)

### 1. Google フォーム



<https://forms.gle/rcgCc9N7eYcGs3ZXA>

### 2. Eメール

宛先:[pta.yokosuka@gmail.com](mailto:pta.yokosuka@gmail.com)

件名:R6年度読書推進講演会申込

[メール本文] ※全項目にもれなくご記入ください

- ① 学校名
- ② 参加者氏名(フルネーム)
- ③ 氏名ヨミガナ
- ④ 携帯番号
- ⑤ メールアドレス
- ⑥ ①に通う最高学年のお子様の名前・学年・クラス

※複数名のお申し込みの場合は、②～⑥を人数分ご記入ください。その場合、市P協より連絡させていただく場合は、メールをいただいた方にメールさせていただきますので、他の方にご連絡をお願いします。

※Eメールの場合は、市P協からの返信が不達になるトラブルを避けるため、ezweb や docomo などのキャリアメールではなく、プロバイダメールや gmail、icloud メールをご使用ください。

※個人情報についての詳細は次のページをご参照ください。

締切 R6年9/27 (金)

3. 市P協 事務局宛 FAX(824-1480)または学校逡送便で返信

■■ 10月4日(金)開催 読書推進講演会 参加申込用紙

学校名 小・中に○	小・中 学校PTA
--------------	-----------

■全項目、もれなくご記入ください

項目	参加者1	参加者2	参加者3
参加者氏名			
ヨミガナ			
携帯番号			
メールアドレス			
この学校に通う 最高学年のお子様 の名前			
お子様の 学年クラス	年 組	年 組	年 組

■個人情報について

※記入していただいた個人情報は、講座の運営とすかサポ補償(PTA保険)以外の目的では使用いたしません。  
※感染症などにより、保健所より請求があった場合には、名簿を保健所に提供しますのでご了承ください。

■ご記入いただく情報についての補足

※携帯番号・・・すかサポ補償の参加者名簿を作成するために必要です。  
※メールアドレス・・・市P協から何か連絡をさせていただく際に利用します。  
※お子様(最高学年)の名前・学年・クラス・・・すかサポ補償において、個人特定のために使用します。