

[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7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 木坂 澄子

横須賀市教育委員会委託事業

令和7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。

『本はワクワクドキドキな魔法がいっぱい』 ～絵本から読み物へ 移行期におすすめの本の紹介～

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、素敵な児童書を紹介していただきます。



- 日 時 令和7年10月3日(金) 10時~12時30分 (9:40開場)
- 会 場 生涯学習センター（まなびかん）5F第1学習室
(住所: 西逸見町1-38-11 ウエルシティ市民プラザ内)
- 講 師 うみべのえほんやツバメ号 店主 伊東ひろみ 氏
- 内 容 ① 親子で楽しめる絵本・読み物の紹介、読み聞かせの実演。
② 講師による講演は11時半までです。その後、グループに分かれて講演の内容や図書ボラ活動について座談会を行います。
- 定 員 60名(先着)
- 参加対象 横須賀市立小・中・特別支援学校PTA会員・学校司書・横須賀の学校図書館に関わる活動をされている方
- 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
- 申込締切 令和7年9月26日(金)
- 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PTA協議会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掛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X(旧ツイッター)やインスタグラム、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
電話 824-1478 FAX 824-1480 Email office@pta-yokosuka.jp

R7年度読書推進講演会 申込み方法

学校司書の方は別途専用用紙があります。

締切 R7年9／26(金)

1. Google フォーム



<https://forms.gle/rcgCc9N7eYcGs3ZXA>

2. Eメール

宛先：pta.yokosuka@gmail.com

件名：R7年度読書推進講演会申込

[メール本文] ※全項目もれなくご記入ください

●PTA会員

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

⑥①に通う最高学年のお子様の名前・学年・クラス

●横須賀の学校図書館に関わる活動をされている方（該当しないと思われる場合はご遠慮いただく場合もございます）

①学校名または団体名(活動内容)

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

※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。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、ドコモ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。

締切 R7年9／26(金)

2枚目/3枚中

3. 市P協 事務局宛 FAX(824-1480)または学校遞送便で返信

■■ 10月3日(金)開催 読書推進講演会 参加申込用紙 学校用

※学校以外の方は、Googleフォームかメールでお申込みください。

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。