

【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。

1. 日 時 令和7年10月3日(金) 10時～12時30分（9：40開場）
2. 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 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。
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・横須賀の学校図書館に関わる
活動をされている方
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7年9月26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ルアドに連絡いたします。

★★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X(旧ツイッター)やInstagram、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)または学校逕送便で返信

■■ 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、すかさぽ補償(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・・・すかさぽ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・・・すかさぽ補償において、個人特定のために使用します。