

川口市立美術館運営審議会委員応募申込書

(申込日 年 月 日)

ふりがな 氏 名			
生年月日	年 月 日生 歳	職業	
住 所	〒		
連絡先 電話番号			
応募理由			

※川口市の他の附属機関等の委員を兼任している場合は、下記に記入してください。

委員として兼任してい る附属機関等の名称	
-------------------------	--