様式１

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名	