

大村市図書館協議会委員応募申込書

ふりがな 氏名		生年月日	年月日(歳)
住所	郵便番号 856- 大村市		
連絡先	① 電話（ご自宅）	—	—
	② 電話（携帯）	—	—
	③ メールアドレス		
	④ ご希望の連絡先 上記の①、②、③のうち (_____)	←「①」など記入	
職業			

応募された動機、これまでの活動状況、図書館運営、図書館サービス、読書活動の推進などに対するアイデアなど800字程度でお書きください。

【特記事項】

- ※ 「年齢」や「職業」欄については、協議会委員の構成において、幅広い年齢層や様々な分野から選考することに努めており、その参考とするためです。
 - ※ この応募申込書に記載された情報は、図書館協議会委員候補者選考にのみ使用します。
 - ※ この応募申込書は、選考事務が終了しても返却しません。あらかじめご了承ください。

