

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 8 5 6 - 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。

<裏面に続く>

【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。

[illegible]