受付 番号

朝霞市博物館協議会公募委員申込書

令和　　年　　月　　日

ふりがな		
氏　　名	年　　月　　日生（　　歳）	
現 住 所	（〒　　－　　） 朝霞市	
電話番号	（Fax　　）	
応 募 の 動　　機		
地域での活動状況など		
朝霞市の他の審議会等への就任状況	現在または今後予定の審議会等名	任　　期
		年　月　日～　年　月　日
		年　月　日～　年　月　日
		年　月　日～　年　月　日
		年　月　日～　年　月　日
そ の 他		
	＊委員に関連のある免許・資格等があれば、記入してください。	

＊この申込書に記載された事項は、この応募以外の目的には使用いたしません。