

市民ワーキングメンバー応募申込書

名 称	芸術文化創造センター市民ワーキング		
フリガナ		男・女	
氏 名			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 生まれ () 歳		
住 所	〒 —		
	T E L : ()		
	F A X : ()		
	E-MAIL :		
資 料 等 送 付 先	E-MAIL ・ 郵送		
	※上記住所と異なる場所に送付を希望する場合のみ、ご記入ください。 〒 —		
勤務先 又は 学校名	職業 : 勤務先又は学校名 :		
	〒 —		
	T E L : ()		
	F A X : ()		
利用したことがある市内の 文化施設			

※ご記入いただいた個人情報は、本業務以外の目的に使用することはありません。
※本申込書の電子データが必要な場合は市HPをご覧くださいか、事務局までご連絡ください。