図書館協議会委員応募用紙

ふりがな 氏　　名			
生年月日	昭・平　　年　　月　　日	年齢	満　　歳
住　　所	〒　　－ 電話番号（固定）　　－　　－ （携帯）　　－　　－		
職業・勤務先			

応募する動機や図書館運営・サービス等に関する意見を８００字以内でお書きください。
（別紙による提出も可）

※　本書は、今回の委員の決定事務にのみ使用しますが、返却はいたしません。