

佐久市コスモホール館長、(兼)佐久市交流文化館浅科館長、
(兼)佐久市鎌倉彫記念館館長候補申込書

受付 番号	
----------	--

(一般財団法人 佐久市文化事業団)

ふりがな		生年 月日	年 月 日 (満 歳)
氏 名	Ⓜ		
現住所	ふりがな 郵便番号 (-)		
電話番号		携帯電話番号	
メールアドレス	@		
連絡先	郵便番号 (-) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 電話番号		

1 文化施設の運営に携わった経歴

期 間	施 設 名	内 容

2 文化芸術公演の開催又は運営に携わった経歴

期 間	公 演 名	内 容

3 応募の動機

※虚偽の記載をしたときは、資格を失うことがあります。
※黒又は青の筆記用具で記入(鉛筆、マジック、消えるペン不可)、記入しきれない場合は別紙に記入のこと。
※提出された書類等は返却しません。