旭川市民文化会館整備基本構想検討会　応募用紙

ふりがな 氏　名		男・女	昭和・平成　　年　　月　　日生まれ 満　　歳（令和５年４月１日現在）
住　所	〒　　－　　　　電話（　　）　　－		
	（電子メール等，ほかに連絡先がある場合は記入してください）		
勤務先 （通学先）	（他の市町村にお住まいの方で，旭川市内に通勤・通学している方のみ記入してください） 勤務先・通学先（　　） 同住所（旭川市　　）		
応募状況	（現在，他の附属機関等に応募されている場合は，その機関名を記入してください）		
平日日中の 参加可否	会議の開催は<u>平日の日中</u>を予定していますが，参加は可能ですか。 （いずれかに〇を付けてください。） 可　　・　　不可		

応募動機のほか，旭川市民文化会館の整備や文化ホールについての意見等を４００字程度でご記入ください。※別紙でもかまいません。

200

（裏面に続く）

400

600

800

整理番号　　受付日