

<様式第1号>

(機関名：中原悌二郎記念旭川市彫刻美術館協議会委員) 応募用紙

ふりがな		
氏名		
性別・年齢	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	昭和・平成 年 月 日生まれ 満 歳 (令和8年 6月 1日現在)
住所	〒	
	電話 () -	
(この他に連絡先がある場合は住所等を記入してください)		
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。)	

<応募の動機>

整理番号	受付日

※ 備考 この様式により難しい場合は、この様式に準ずる別の様式を用いることができます。