

会津若松市子ども読書活動推進計画策定市民懇談会委員（出席者）応募申込書

			※
ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
住 所	〒 ー (電話番号 ー)		
職業（勤務先）			
応募の動機			

注 太線内の項目についてご記入ください。