

寝屋川市学び館指定管理者選定委員申込書

(一般公募用)

No. _____

※〆切は7月22日(火)午後5時

(注) 全ての項目について記入してください。

フリカゝナ			
氏 名			
住 所	〒 寝屋川市		
生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)		
職 業			
連 絡 先	自宅 TEL		携帯 TEL
社会教育活動 等 の 内 容	所 属 団 体	有 (名称 :) ・ 無	
	活 動 内 容		
	主な活動場所		
	学 び 館 利 用 頻 度	・ 1ヶ月あたり () 回くらい ・ 1週間あたり () 回くらい ・ 利用していない	
その他	1. 応募動機 2. 学び館をどんな施設にしたいか 3. 指定管理者に望むこと について別紙様式に200字以上で記入してください。		

※記入後は持参またはFAXでご提出ください。

(必要書類：申込書(当様式)、申込書別紙様式(3枚)、同意書・誓約書)

(FAXの場合は送付後に下記連絡先まで到着確認のお電話をおかけください。)

連絡先 寝屋川市教育委員会事務局 社会教育推進課 北川、立田

住所：寝屋川市本町1番1号

電話：072-813-0076 FAX：072-813-0087