

高松市美術館協議会委員応募用紙（表面）

(ふりがな) 氏 名	()	生年 月 日	年 月 日 (歳)
住 所	〒		
職 業			
連 絡 先 電 話 番 号	※面接等の連絡に必要ですので、昼間連絡の取れる番号の記入をお願いします。 — — — — — / 自宅・勤務先・携帯・その他() — — — — — / 自宅・勤務先・携帯・その他()		
勤 務 先 (学 校 名)	※役職に就いている場合は役職名も記入してください。		
他の附属機関 の委員就任に ついて	※現在、本市における他の附属機関の委員に就任している場合は、その機関名を記入してください。		
現在までに行 ってきた、生涯 学習・家庭教 育・学校教育な どに関する市 民活動等につ いて御記入く ださい。			
自己PRを御 記入ください。			

裏面もあります。

高松市美術館協議会委員応募用紙（裏面）

高松市美術館・高松市塩江美術館に望むことを御記入ください。	
高松市美術館協議会委員に委嘱された場合の抱負を御記入ください。	

送付先：高松市美術館（〒760-0027 高松市紺屋町 10-4）

FAX 087-851-7250 メールアドレス bijyutsu@city.takamatsu.lg.jp

問い合わせ先：高松市美術館 TEL 087-823-1711

※ 個人情報の取扱いには十分注意し、適切な管理を行います。