

平成29・30年度 十日町市博物館協議会委員公募要項

十日町市教育委員会

1 趣旨

「十日町市博物館協議会」は、博物館の運営を円滑に行うため、市民を代表して館長の諮問に応じ、館長に対して意見を述べる機関です。この「十日町市博物館協議会」の審議に、市民の声をよりの確に反映させるため、委員3名を公募いたします。

2 概要

(1) 公募人数： 3名（協議会定員10名）

(2) 協議会の役割：

博物館の運営に関して館長の諮問に応じるとともに、博物館の業務について意見を述べていただきます。

(3) 委員の任期： 平成29年4月1日から平成31年3月31日までの2年間

(4) 開催回数： 年2回程度

(5) 報酬： 協議会1回の出席につき5,500円を支給します。

3 応募要項

(1) 応募資格：

- ① 十日町市に3か月以上住所を有し、平成29年4月1日現在、20歳以上であること
- ② 十日町市博物館について関心を持ち、年2回程度開催される「十日町市博物館協議会」の会議に出席できる方
- ③ 十日町市が設置する他の審議会等の委員を2つ以上兼ねていないこと

(2) 応募期間： 平成29年2月13日（月）～3月9日（木）〔必着〕

(3) 応募方法：

応募申込書を十日町市博物館に持参、郵送又は電子メールにより提出してください。なお、応募書類が不備のものは受け付けません。また、一度提出された応募書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。

(4) 「公募要項」及び「応募申込書」：

平成29年2月13日（月）から3月9日（木）の間、十日町市博物館に配置します。

また、十日町市のホームページからもダウンロードできます。

(5) 選考方法：

提出された応募申込書により選考します。

(6) 結果通知： 平成29年3月中旬頃、本人宛に郵送により通知します。

4 提出・問い合わせ先

十日町市博物館 担当：南雲

〒948-0072 十日町市西本町1丁目382番地1

電話 025 (757) 5531 ファックス 025 (757) 6998

メールアドレス museum.10@city.tokamachi.lg.jp

別記様式

十日町市博物館協議会委員応募申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名		男 女	生年月日 年 齡	年 月 日生 (満 歳)
住 所	〒 〇〇〇〇 十日町市 TEL 〇〇〇〇〇〇〇〇 携帯電話番号 〇〇〇〇〇〇〇〇			
職 業		勤務先		
兼務する十日町市の審議会等がある場合、 その名称（無い場合は、記載不要）				
応募の動機・抱負等				