

**群馬県教育文化事業団AIRアートプロジェクト
運営委員 推薦書**

ふりがな 作家名				ジャンル	
性別	男・女	年齢	歳	生年月日	
住所	〒				
	TEL	-	-	FAX	- -
推薦者の略歴					
推薦理由					
備考					
記入者	印			記入日	令和 年 月 日