

大和市下水道運営審議会公募委員申込書

(年 月 日現在)

ふりがな 氏 名		年 齢 (歳)	
生年月日 年 月 日			
住 所 〒 ()		性 別 男 ・ 女	
電話番号 () -			
職 業 該当するものに○をつけて ください。	会 社 員 自 営 業 国家公務員 地方公務員 アルバイト 無 職 その他 ()		
職 歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
市の審議会等の 委員経験	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
応募の動機			

※申込みの際は、この用紙とは別に下水道に対する意見など(800 文字程度)を添えてください。

※この申込書及び小論文で収集した個人情報は、大和市下水道運営審議会公募委員の選考及び選出された方は会議の事務連絡以外の目的には使用しません。