

奥州市上下水道事業運営審議会委員応募用紙

記入日 令和8年 月 日

ふりがな				男・女	生年月日 (年齢)	年 月 日 ( 歳)
氏名						
住所	〒 ー ー 奥州市					
連絡先	電話番号	ー ー		携帯電話	ー ー	
	Eメール	@				
職業勤務先						
委員会等の経験、地域活動の経験等						
上下水道の使用状況	※使用しているものに☑を記入してください。 <input type="checkbox"/> 市水道 <input type="checkbox"/> 公共下水道（特定環境保全公共下水道を含む。） <input type="checkbox"/> 農業集落排水施設 <input type="checkbox"/> その他（ 例：市営浄化槽など ）					
応募の動機（応募の理由、委員としての抱負など記入してください。）						

※応募に当たっての個人情報は、奥州市上下水道事業運営審議会委員の選定目的の範囲内で利用し、他の目的には使用いたしません。また、個人情報は、厳重に管理し、漏えい、改ざんなどの防止に適切な対策を講じます。（奥州市上下水道部）