

様式 1

熊本市上下水道事業運営審議会公募委員応募用紙

ふりがな 氏 名	
年 齡 ※令和 2 年 4 月 1 日現 在	
住 所	〒
電話番号	
勤 務 先 もしくは 通 学 先	
勤務先所在地 もしくは 通学先所在地	〒

記載していただいた個人情報、熊本市上下水道事業運営審議会の委員選考以外の目的に使用されることはありません。

本用紙と合わせて、作文（テーマ：「熊本市の水道、下水道へのあなたの思い」、800 字程度、様式不問）の提出をお願いいたします。