様式第１号（第５条関係）

令和　　　年　　月　　　日

埼玉県下水道サポーター応募書

|  |  |
| --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　　名 | 性　　別：　　　男　・　女  生年月日：　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 住　所：〒 | |
| 電　話： | ＦＡＸ： |
| E-mail： | |

１　確認事項（該当する番号を○で囲んでください。）（記入必須）

■　別紙「埼玉県下水道サポーター活動に当たっての留意事項」に同意しますか

|  |  |
| --- | --- |
| 1　　同意する | ２　　同意しない |

■　希望するサポート活動（いくつでも）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　イベント | ２　施設見学案内 | ３　移動下水道教室 | ４　その他　※ |

　　　　　（※　具体的に記入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

■　活動を希望する水循環センター（いくつでも）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　荒川水循環センター  （戸田市） | ２　元荒川水循環センター  （桶川市） | ３　新河岸川水循環センター  （和光市） |
| ４　中川水循環センター  （三郷市） | ５　古利根川水循環センター  （久喜市） |

２　下水道サポーター活動でやってみたいこと　（具体的にお書きください。）

|  |
| --- |
|  |

３　特技、資格、活動歴など　（簡潔にお書きください。）

|  |
| --- |
|  |

４　意見・提案など（何でも結構です。自由にお書きください。）

|  |
| --- |
|  |