

第33回YOSAKOIソーラン祭り 市民審査員 応募用紙

事務局 使用欄	受付No.	受付日	登録	受理確認

【応募にあたっての約束事項】

1. 「市民審査員募集要綱」に同意し、応募します。
2. YOSAKOIソーランチームの関係者ではありません。
3. 審査基準に従い、公平に審査します。
4. 審査員を務めるうえで知り得た情報について口外しません。

以上の約束事項に同意し、YOSAKOIソーラン祭り市民審査員に応募します。

署名 _____

※印は必須項目です。必須項目に不備がある場合はエントリーを受け付けられませんのでご了承ください。

※ふりがな				※性別		
※氏名				男 ・ 女		
※生年月日	大 ・ 昭 ・ 平	年	月	日	年齢	歳
※住所	〒					
※電話番号 (自宅)			※電話番号 (携帯)			
FAX						
メールアドレス(PC)						
※メールアドレス(携帯)						
※職業	会社員 ・ 自営業 ・ 自由業 ・ 公務員 ・ パート/アルバイト ・ 学生 ・ 無職 ・ その他()					
※参加可能日程	6月8日(土)・9日(日)両日可能 ・ 6月8日(土)のみ可能					

【応募者事前アンケート】

① これまでにご自身がYOSAKOIチームに所属していたことがありますか？ある場合はチーム名をお書きください。
(踊り子・スタッフのみならず、チームに対して金銭的・物質的な支援をしている方も含みます)

① 現在所属している ・ ② 過去に所属していた ・ ③ 所属経験なし

(①②の場合)
チーム名

② 現在、2親等以内のご家族のなかにチームに所属している方はいますか？いる場合はチーム名をお書きください。

いる ・ いない

(いる場合)
チーム名

③ 市民審査員の募集を何を見て知りましたか？

- ① 市町村の広報誌 ② 新聞 ③ ポスター ④ 公式ホームページ ⑤ twitterやFacebookなどのSNS
⑥ 知人・友人から ⑦ 実行委員会からの案内 ⑧ その他()

＜お問い合わせ・送付先＞ 締切:4月26日(金)必着 ※郵送・FAX・メールのいずれかでお送りください。

YOSAKOIソーラン祭り実行委員会

〒060-0001 北海道札幌市中央区北1条西2丁目 北海道経済センター4階

TEL 011-231-4351 / FAX 011-233-4351

E-mail shinsa@yosakoi-soran.jp