

第34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7(土)・8日(日)両日可能 ・ 6月7日(土)のみ可能				

【応募者事前アンケート】

❶ 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

❷ 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

❸ 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 ⑤X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25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