

旭食品2013よさこい祭り募集要項

- 募集対象 16歳（高校生）以上の女性 約120名
- 参加料 25,000円
- 申込方法 下記の申込書に記入し、顔写真（4×3cm）を添付のうえ郵送して下さい。
（友達などグループ単位で参加される方はまとめてご郵送下さい）
※郵送のみの受付とさせていただきます。
- 申込先 〒783-8555 高知県南国市領石246 旭食品(株)広報室 よさこい受付窓口 岡林宛
TEL：088-880-8111 FAX：088-880-8701
- 申込期間 平成25年5月20日(月)～6月11日(火)
※定員オーバーした場合は、書類選考のうえ抽選させていただきますのでご了承下さい。
※6/28より本番にかけて練習を高知市内で約35回行う予定です。集合練習に参加出来る方を募集させていただきます。（DVD等による練習はありません）

当社は、個人情報を取り扱うにあたり、個人情報の保護に関する法律および関係する法令を遵守します。
皆様よりご提供いただいた個人情報については、厳密に管理・保管し、よさこい祭り運営を円滑に遂行するため以外には使用致しません。
当社は、皆様のEメールアドレスによさこいに関する連絡を送信させて頂くことがあります。
当社は、DMなどによりよさこいに関するご案内を送付させて頂くことがあります。
当社は、管理する皆様ご自身の個人情報に誤りがあり、皆様から訂正または削除のお申し出があった場合、適切に対応致します。

旭食品よさこい祭り実行委員会

きりとり

旭食品 よさこい祭り 参加申込書・承諾書

申込日 平成25年 月 日

氏名	ふりがな		生年月日 昭和 平成		写真 (4cm×3cm) 写真の裏面に名前を お書きください。
			年	月 日	
自宅住所	〒				
	自宅TEL:				
携帯TEL	Eメール (よさこいの連絡を送信します)				
勤務先(学校名)					
身長	体重	足サイズ			
cm	kg	cm			
よさこいの参加実績チーム名 (3チームまでご記入ください)			過去5年の参加回数	当社での参加回数	
			回	回	
当社への参加申込理由					
【参加承諾書】 自己の責任において健康管理を十分に行い、旭食品グループの一員として規則を守ります。 飲酒・喫煙等を含む全ての行動の責任は自分で負い、旭食品グループには一切迷惑をおかけ致しません。 (未成年者は保護者署名をお願いします)					
踊り子氏名		Ⓜ	保護者氏名		Ⓜ
_____			_____		
☞ よさこい祭り期間中(4日間)で踊れない日はありますか ない ・ ある (9日 10日 11日 12日) 踊れない日に×をしてください					
☞ 旭食品チームはスーパーよさこい (8/24-8/25) への参加を予定しています。(別途旅費等が発生します) 参加できる ・ 参加できない ※参加できる方を優先選考させていただきます。					
☞ 他のよさこいイベント(高知県内・外)にも参加しますので、その際は参加協力をお願い致します。 はい ・ いいえ					

◁