

旭食品2015よさこい祭り募集要項

- 募集対象 16歳（高校生）以上の女性 120名
- 参加料 32,000円
- 申込方法 下記申込書に記入し、3ヶ月内近影の顔写真（4×3cm）を添付のうえ郵送して下さい。
※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)本社総務課 よさこい受付窓口 佐伯宛
TEL：088-880-8733 FAX：088-880-8700
- 申込締切 平成27年6月12日(金)

※7月より本番まで練習を高知市内で週6日行う予定です。集合練習に参加出来る方を募集します。（DVD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いただきます。
 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いただきます。
 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 2015 よさこい祭り参加申込・承諾書

申込日 平成27年 月 日

氏名	ふりがな		生年月日		写真 (3ヶ月内近影) (4cm×3cm) 写真の裏面に名前を お書きください。
			昭和 平成	年 月 日	
自宅住所	〒				
携帯TEL	TEL :				
Eメール (よさこい連絡送信用 PCメール受信可能アドレスのみ可)					
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	旭食品での参加回数	
			回	回	
当社への参加申込理由					
☞ 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 (8/29-8/30) へ参加します。(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。 ※途中でのキャンセルはご遠慮願います。					
☞ 他よさこいイベント(高知県内・外)に参加する際はご協力をお願い致します。 はい ・ いいえ					
【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		Ⓜ
_____			_____		