

ピカッと光る西都の逸品市民審査員 登録申込書

西都市の逸品を試食・審査する「ピカッと光る西都の逸品市民審査員」に登録を希望される方は、以下のすべての質問に回答の上、下部の提出先まで提出してください。

- ★ あなたは西都市に在住・通勤・通学していますか？または西都市が好きですか？（はい・いいえ）
- ★ あなたは食物アレルギーがありますか？※アレルギーのある方は登録不可（ない・ある）

審査員アンケート

質問	回答
どこにお住まいですか？	西都市内 ・ 西都市外
あなたの勤務地または主な仕事場所はどこですか？	西都市内 ・ 西都市外 ・ 仕事はしていない
あなたの性別を教えてください ※回答を希望しない場合は「その他」	男性 ・ 女性 ・ その他
あなたの年齢または年代を教えてください	()歳 または ()代
甘い食べ物は好きですか？	好き ・ きらい ・ どちらともいえない
からい食べ物は好きですか？	好き ・ きらい ・ どちらともいえない
お酒は好きですか？	はい ・ いいえ ・ 飲めない
何人で暮らしていますか？	()人暮らし
西都市は好きですか？	好き ・ きらい ・ どちらともいえない
西都の食べ物は好きですか？	好き ・ きらい ・ どちらともいえない
あなたのお名前を教えてください ※審査会受付時に使用します	
日中に連絡がつく連絡先を教えてください (審査会の出欠についてお電話します) ※できれば携帯の番号かメールアドレス	

【提出先】 郵送・持参 → 〒881-8501 西都市聖陵町 2-1 西都市役所 総務課 秘書広報係あて
FAX/0983-43-1570 Eメール/koho@city.saito.lg.jp

