

# 市民審査員 登録申込書

西都市の逸品を試食・審査する「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または通勤・通学していますか？（はい・いいえ）

★ あなたは食物アレルギーがありますか？（ある・ない）※アレルギーのある方は登録不可

## 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 (ニックネームでも可です)	
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

お問い合わせ：西都市総務課 秘書広報係 TEL/0983-35-3001