**令和2年度（2020年度）県央アンサンブルコンテスト役員・補助役員アンケート**

送付先 大和市立下福田中学校 草場　優 宛
FAX番号 046-268-3995　（TEL 046-269-8281）

送付元 学校名

担当者氏名

FAX　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL

○役員について・・・すべての参加団体がご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大会日程 | 氏 名（フルネームで） | 希望する部署（いずれかに○） |
|  11月14日（土） |  | 希望有（部署名：　　　　　　）一　任 |
|  |  | 希望有（部署名：　　　　　　）一　任 |
| 11月15日（日） |  | 希望有（部署名：　　　　　　）一　任 |
|  |  | 希望有（部署名：　　　　　　）一　任 |

* 出演する全参加団体は、原則として、一名以上の役員のご協力をお願いしています。
* **役員については、できるだけ２日間お手伝い頂けるようご回答お願いします。**

○補助役員は今年度は募集いたしません。

本用紙は、参加申込書発送と同時にFAXにて送信してください。

参加申込書の提出先と本用紙の送信先は異なるので注意してください。

送付状は不要です。このまま送信して下さい。**9月30日（水）必着にて送信**してください。

大会の円滑な運営に向けて、御協力よろしくお願いします。