審査員希望用紙　（提出は任意です。総会時および事務局メールでご提出ください）　　団体名（　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前（　　　　　　　　　　　　）

地区コンクール、ソロアンサンブルコンクールで希望される方をご記入下さい。

＊コンクール審査員候補の絞り込みについて

　・理事の先生方からのアンケートによる審査員希望の確認

・三役および常任理事会で候補者の確認

　・上記の候補者から、指導等で函館地区と深い関わりのある方を除外

　・事務局より審査交渉、決定

　・不足が生じた場合、三役、常任理事と連携して補充していく

（＊下記に記入してください。分かる範囲で記入していただきますと、交渉の際助かります）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | 肩書き・所属・楽器名など  （例：○○交響楽団・コントラバス奏者） | 電話番号（携帯） | メールアドレス | その他情報 （昨年全国審査など） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |