

地域雪あかり申込用紙

次のとおり、地域雪あかり用ろうそくの提供を申し込みます。

※参加者名簿もあわせてご提出ください。

団体名			
代表者職氏名		担当者氏名	
連絡先住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
実施場所			
実施期間	月	日	から 月 日まで
実施時間帯	実施時間	時から	時まで
ろうそく必要本数	本		

■申し込み後のご連絡について

お申込み後、令和2年1月14日(火)までにろうそく提供可能・不可を連絡担当者様宛にご連絡いたします。ろうそくの受け渡し方法について、変更がある場合はあわせて、ご連絡いたします。

■ろうそくの受け渡しについて(予定)

ろうそくについては、令和2年1月14日(火)から旭川市観光課執務室(旭川市5条通7丁目 旭川フードテラス2階)で配布予定となっています。なお、無料駐車場はございませんので、ご了承ください。また、参加者名簿に記載されている人数分の冬まつりオリジナルピンバッジをお渡しいたしますので、参加者名簿につきましてもご提出をお願いいたします。

■広報周知(旭川冬まつりHP/プログラム)及び実績報告について

実施後、実施内容についての報告書(任意様式)及び写真の提供をお願いします。

地域雪あかり参加者名簿

No.	住所	氏名	性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

※ 不足の際は複製してご使用ください。