

※令和7年12月19日（金） 17時までにお申し込みください。	
旭川冬まつり 中雪像コンテスト	FAX : 0166-26-8585
担当 : 木村・神田 宛	E-mail :winter-fes@city.asahikawa.lg.jp

第67回旭川冬まつり中雪像制作 参加者名簿

団体名				
代表者住所		代表者氏名（ふりがな）		性別
				男・女
チームメンバー名簿				
No.	住 所(郵便番号不要)	氏 名	ふりがな	性別
1				男・女
2				男・女
3				男・女
4				男・女
5				男・女
6				男・女
7				男・女
8				男・女
9				男・女
10				男・女
11				男・女
12				男・女
13				男・女
14				男・女
15				男・女
16				男・女
17				男・女
18				男・女
19				男・女
20				男・女

※20人以上参加の場合は、2枚御使用ください。
※傷害保険加入時に必要となるため、本人に確認のうえ記入してください。
なお、記入していただいた個人情報は保険加入以外の目的で使用することはありません。