

令和5年1月11日（水）までにお申し込みください。

第64回旭川冬まつり中雪像コンテスト係 宛 FAX : 0166-23-2099

第64回旭川冬まつり中雪像制作 参加者名簿

団体名

--

※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

※1の欄に代表者様の情報をご記入ください

No.	住所	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
21			男・女
22			男・女
23			男・女
24			男・女
25			男・女
26			男・女
27			男・女
28			男・女
29			男・女
30			男・女

※ご提出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

※30人以上の場合は2枚目を出力しご記入ください。その場合2枚目のNo.1欄に代表者のお名前は必要ありません

【郵送の場合 令和5年1月11日必着】

〒070-0035 旭川市5条通10丁目854-1 (株)ライナーネットワーク内  
旭川冬まつり 中雪像コンテスト係 宛