第６８回旭川冬まつり高校生雪像甲子園参加申込書

※ 令和８年１２月１１日（金） １７時までに御提出ください ※

旭川冬まつり　高校生雪像甲子園 担当：池田・木村　宛	FAX ： ０１６６－２６－８５８５ E-mail：winter-fes@city.asahikawa.lg.jp

学校名	
（チーム名ふりがな）	
チーム名	

チーム紹介　　※チームの特徴，意気込みなどを簡単に記入してください。

学校窓口/責任者　氏名	責任者電話番号 ※制作日当日に繋がる番号	学校電話

学校窓口/責任者　E-mail

※winter-fes@city.asahikawa.hokkaido.jp からのメールを受信できるように設定をお願いします。

参加生徒一覧

	参加生徒氏名	住所(郵便番号不要)	学年	性別
1	(ﾌﾘｶﾞﾅ)			男・女
2	(ﾌﾘｶﾞﾅ)			男・女
3	(ﾌﾘｶﾞﾅ)			男・女

【留意事項】

※ 締め切りは**令和８年１２月１１日（金）**です。応募チーム多数の場合は抽選となります。
その場合は学校窓口/責任者へ御連絡いたします。

※ デザインの締め切りは**令和８年１２月２１日（月）１７：００**となります。

参加申込
Webフォーム