



砂像コンテスト [応募用紙]

応募先 ▶ 一般社団法人石狩観光協会 応募期間 ▶ 5月20日(月)～6月10日(月) [必着]

郵送 〒061-3377 石狩市親船町107番地 FAX 0133-62-4624

チーム名	
------	--

■参加者代表者 [事務局からは代表者の方へのみご連絡いたします]

氏名	(フリガナ)	年齢 [] 歳
ご住所	〒	
お電話	()	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 ※ご連絡のつきやすい番号をご記入ください。
E-mail		

■参加者 (代表者以外)

氏名	(フリガナ)	年齢 [] 歳	お電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯

氏名	(フリガナ)	年齢 [] 歳	お電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯

氏名	(フリガナ)	年齢 [] 歳	お電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯

氏名	(フリガナ)	年齢 [] 歳	お電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯

【制作予定日】	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日
予定されるすべてに○をつけてください。	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)

【取材協力】	媒体社が制作の様子などを取材することがあります。 いずれかに○印を付けてください ※取材の可否は、審査に一切関係ありません	不可 一部可 全て可 (写真、動画は不可)
---------------	---	------------------------------------

※参加費は制作初日に現金で事務局へお支払いください。
 ※参加特典は6月30日(日)の発表時にお渡ししますので、発表にはできるだけご参加下さい。
 ※応募要項はよく読んで、応募、制作してください。
 ※お申込みの際にいただいた個人情報は、本イベントでのご連絡及び確認以外には使用いたしません。

【備考】連絡事項等、何かありましたらご記入ください。

❗ お申し込み後のキャンセルはできません。

