

第4 1回上杉雪灯籠まつり「雪灯籠製作」参加申込書

上杉雪灯籠まつり実行委員会（米沢観光コンベンション協会内） 宛
 FAX： 0238-22-2042 E-Mail： sikinomaturi@yahoo.co.jp

※申込締切 平成29年12月15日（金）

平成 年 月 日

申込団体名					
団体代表者名					
製作担当者名					
製作担当者 連絡先	【連絡先①】（できるだけ連絡のとれる電話番号を記載願います）				
	〒 _____ 住所 _____ 会社名・部署等 _____ TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____				
※書類の発送や 担当者との連絡 の為に使用しま す。	【連絡先②】（連絡先①以外）				
	〒 _____ 住所 _____ TEL _____ FAX _____				
製作基数	基				
型枠（ト-7）作り	2月 日（2月5日（月）以降）		時	分	～
本製作	2月 日（2月7日（水）以降）		時	分	～
※下記の項目に○印を記入願います。					
	項目	日時	場所	出欠等	
①	製作催事部会及び代表者会議	1/15（月） 13:30～	すこやかセン ター大会議室	<u>ご出席</u>	<u>ご欠席</u>
②	雪ぼんぼり製作	2/9（金） 2/10（土）	まつり会場内	<u>できる</u>	<u>できない</u>
備 考					

- （1）お申込頂きました個人情報の上杉雪灯籠まつり実施目的のみに利用します。
- （2）記載してある団体名で製作者表示プレートを作成します。
- （3）時間の表示については24時間表示で記載願います。（例：午後3時 → 15:00）
- （4）直前の降雪の状況により、貴団体希望の製作基数と製作日程を変更することがあります。
- （5）参加申込書は「上杉雪灯籠まつりホームページ」でダウンロードすることができます。