

雪像コンクール参加申込書

雪像制作経験	年 · 無
チーム名	
代表者名	
連絡先	
製作予定人数	大人 _____ 名 子ども _____ 名
用意する物	
製作雪像名	
雪像の簡単な略図を書いて下さい。	
製作に対してのご要望があれば記入して下さい。	

締切日：令和8年1月27日（火）までにご提出下さい。

提出先：一般社団法人中標津青年会議所 事務所 FAX:0153-72-1196

中標津町東2条南2丁目1番地19 中標津経済センター2F

（平日は14:00～17:00、土日または時間外の受付に関しては担当者にご連絡下さい。）

- ※ ケガや事故が起きた場合に備え、イベント保険を適用する際に必要な事項がありますので、雪像製作に参加される全ての方は別紙 雪像製作参加者名簿の各項目に必ず必要事項を記入してください。
- ※ 雪像の大きさは、小雪像 1.8m×1.8m となります。
- ※ 倒壊のおそれのある雪像の制作は禁止と致します。（空洞が多い等）
- ※ 参加者が多数の場合、先着順となりますのでご了承下さい。
- ※ 電話で受付をされた方でも必ず申込用紙をご提出下さい。
- ※ 個人情報は適切に保護・安全対策を実施し、参加者名簿の資料制作のみで利用させて頂きます。
- ※ イベント時撮影した写真につきましては一般社団法人中標津青年会議所ホームページで使用させて頂く場合がありますのでご了承下さい。
- ※ 必要事項をご記入の上、中標津青年会議所事務所までFAXでのご提出またはご持参下さい。

雪像制作説明会は令和8年1月28日（水）18:30より中標津経済センター2F コミュニティホールにて開催致します。雪像場所の抽選会も兼ねていますので参加者は必ず、出席のほど宜しくお願ひいたします。

ご不明な点は、一般社団法人中標津青年会議所 事務局（電話:0153-72-2410）※午後3時～6時対応時間 担当者:菊地 良 (090-8635-0286)まで連絡をお願い致します。

雪像製作參加者名簿