

第48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（米沢市役所観光課内）宛

FAX： 0238-24-4541 E-Mail：kankokikaku-t@city.yonezawa.yamagata.jp

この用紙の右下QRコード（Google フォーム）からも申し込みが可能です！

※申込締切 令和6年12月18日（水）

申込日 令和 年 月 日

申込団体名 (ネームプレート名)	
団体代表者名	
製作予定人数 ※4名以上必須 及び 経験者の有無	※型枠トーフ作り _____ 名 本製作 _____ 名 計 _____ 名 製作に携わる経験者 _____ 有・無 _____
製作担当者 (代表者) 連絡先 ※書類の発送や 担当者との連絡 の為に使用しま す。	【連絡先】（必ず連絡のとれる連絡先を記載願います） 製作担当者（代表者）氏名 _____ 〒 _____ 送付先住所 _____ 会社名・部署等 _____ E-mail _____ TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____
製作基数	基
型枠（トーフ）作り	2月 _____ 日（ 2月3日（月） 以降） _____ 時 _____ 分～
※型枠（トーフ）作りから1～2日あけて本製作を行ってください。	
本製作	2月 _____ 日 (2月4日（火）PM 以降 2月8日（土）AM まで) _____ 時 _____ 分～
上杉雪灯籠まつり製作催事部会及び雪灯籠製作団体者会議を1月中旬に開催いたします。 ※代表者の方はできる限りご出席いただきますようお願いいたします。 ※初めて製作される団体や経験者がいない団体の代表者は必ずご参加ください。 詳細は製作担当者（代表者）方宛に追ってご連絡いたします。	

(1) ご提供いただいた個人情報、おまつりの運営上必要な範囲内でのみ使用し、それ以外の用途には使用いたしません。

(2) 記載してある団体名で製作者表示プレートを作成いたします。

(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時00分）

(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) 雪灯籠の製作人数を確保できない場合、製作をお断りする場合があります。

