

砂像制作申込表

制作者名	
代表者名	
連絡先	〒 TEL : () FAX : () E-mail :
希望連絡方法	郵送 電話 FAX E-mail
希望制作方法	例：1つの砂像を自分（達）で制作する。砂像を作る手伝いをしたい。など
希望製作期間	例：4月8日～4月19日の平日。4月の土日のみ。など
参加人数	人
団体メンバー名簿	
氏 名	氏 名