大野城ウィンターイルミネーション 2025　関連企画
『みんながつながる「希望の灯り」』参加申込用紙

申込期間　令和 7 年 9 月 24 日（水）～ 10 月 31 日（金）

参加条件　**参加には、以下①～⑤の条件を全て満たす必要があります。必ずご確認ください!**

① 団体・事業所が管理する施設・敷地等で、イルミネーション（「希望の灯り」）を「大野城ウインターイルミネーション 2025」期間内（令和 7 年 11 月 14 日（金）～12 月 25 日（木））に点灯する予定であること。
② ①の条件を満たす「希望の灯り」が市内にあること。
③ 「希望の灯り」の点灯管理等（イルミネーション自体の設置管理及び見学者管理等）を、参加希望団体・事業所が責任をもって行えること。
④ 下記参加申込情報内の『【2】「希望の灯り」インフォメーション』に記載の情報を、「大野城ウインターイルミネーション 2025」の告知媒体（まどかぴあ等 HP・チラシ・SNS 等）を通じ、公表することに同意できること。
⑤ 下記参加申込情報の『【1】基本情報』記載の個人情報について、暴力団排除のため春日警察署への 照会に使用することに同意できること。

【1】【2】に必要事項を記入のうえ、申込先までご提出ください。

【1】基本情報

※個人情報は適正に管理し、本事業の目的以外では使用いたしません

団体・事業所名			
住　　所			
担 当 者 名		電話番号	
メールアドレス	（※メールをお持ちでない団体・事業所は FAX 番号を記載してください。）		

【2】「希望の灯り」インフォメーション

「大野城ウィンターイルミネーション2025」の広報の際、広く市民の皆さん等にお知らせする情報です。

希望の灯り（イルミネーション）点灯場所の住所		〒
点灯予定	期　　間	令和 7 年　月　日（　）～ 令和 7 年　月　日（　）
	時　　間	時　分 ～　時　分　予定

「希望の灯り（イルミネーション）」のコンセプト（灯りに込めたテーマや思いなど）を 50 字程度で記載してください。

★昨年度のイルミネーションの写真があれば、併せて紹介します！　下記のメールアドレスにお送りください。★

～「大野城ウィンターイルミネーション」は、環境に優しい LED 電球の使用を推奨します～

お問い合わせ・申込先
（平日 9:00～17:00）
大野城まどかぴあ管理課　TEL：092-586-4006 FAX：092-586-4007
〒816-0934 大野城市曙町二丁目3番1号 E-mail：madokakoubo@madokapia.or.jp