

|  |          |       |
|--|----------|-------|
|  | 令和 年 月 日 | (様式3) |
|--|----------|-------|

令和6年度 馬見丘陵公園・花サポーター

県民協働花壇コース(団体) 応募用紙

|                      |   |                    |            |
|----------------------|---|--------------------|------------|
| ふりがな                 |   | 申込人数               | 名          |
| 団体名                  |   | (氏名・年齢・住所がわかる名簿添付) |            |
| ふりがな                 |   | 年齢                 | 電話番号(携帯も可) |
| 代表者氏名<br>又は<br>連絡者氏名 |   | 歳                  |            |
| 住所                   | 〒 |                    |            |

団体の概要(花づくりやボランティア活動の経験等もご記入下さい)

1. 応募のきっかけや活動の抱負などを具体的に、200字以上でご記入ください。

(用紙が足りない場合は、便せん等に記入して下さい。)

2. 花壇の植栽計画をご記入下さい。

|   |       |
|---|-------|
| ○植栽イメージ図<br>【長方形(およそ2m×5m)の花壇管理を予定しています。】 | ○植栽品目 |
|---|-------|

※上記の個人情報は、馬見丘陵公園花サポーターの活動のために活用し、それ以外のために使用しません。