明石市立花と緑の学習園（ＦＡＸ９２４－６１２１）

ｺｰﾄﾞ番号	

花壇コンクール　草花苗配布申込書

団体名	ふりがな		
花壇所在地 住　所		団体代表者名	

※今後の連絡等に必要ですので、必ず世話役・世話役(副)の２名の名前をご記入ください。

世話役の名前	世話役の書類等送付先住所	世話役の電話番号 (お昼間連絡がとれる番号)
ふりがな	〒　　－	
		(携帯電話番号)
世話役（副）の名前	世話役（副）の電話番号(携帯電話などお昼間連絡がとれる番号)	
ふりがな		

※「世話役」の方には書類等の送付をいたします。
※この申込書に記入いただいた情報を最新データとして登録いたします。
　なお今回いただいた個人情報は緑化推進事業関係のみで使用いたします。

草花苗配布受取希望場所

(団体コード番号ごとに配布時間が違います。ご注意ください。)

希望場所	配布場所	配　布　日	配　布　時　間
	二見中央公園	月　日（　）	Ｈ　：13 時 00 分～14 時 00 分
			Ａ～Ｇ：14 時 00 分～15 時 00 分
	大蔵海岸公園	月　日（　）	Ｈ　：13 時 00 分～14 時 00 分
			Ａ～Ｇ：14 時 00 分～15 時 00 分
	石ケ谷公園	月　日（　）	Ｈ　：13 時 00 分～14 時 00 分
			Ａ～Ｇ：14 時 00 分～15 時 00 分

＊草花苗の受取を希望しない団体のみご記入ください＊
１．次回は参加できない。理由(　　)
２．今後以降の参加は辞退する。理由(　　)

※　花苗受取を希望する団体は、受取希望場所に〇印を入れてください。
※　花苗受取を希望しない団体は、①「次回は参加できない」・②「今後以降の参加は辞退する」のいずれかに〇印を入れ理由をご記入ください。②の「今後以降の参加は辞退する」団体については、花と緑の学習園より辞退手続きをご案内いたします。
※　花壇面積が変更になった場合は必ず事前にご連絡ください。連絡がない場合は花苗が一部支給できないこともありますのでご注意ください。