さくら守追加養成講座受講申込書

令和2年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 連　　　絡　　　先 | | |
| 氏名 |  | | 自宅電話　（　　　　）　　　－  勤務先電話　（　　　　）　　　－  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　@ | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　生まれ | | | 性　別 | 男　・　女 |
| 自宅住所 | （〒　　　－　　　　　） | | | | |
| 桜の育成管理  グループ名 | （例）○○桜保存会、○○自治会、　○○協議会等  ※育成グループに参加していない場合は記載する必要がありません。 | | | | |
| 講座時期の選択（講座内容は前期と後期で同じです。希望する講座時期のカッコ内に〇印を記入） | | 前期講座（　　　　）、後期講座（　　　　） | | | |
| 樹木等に関する資格や免許等 | |  | | | |
| ①現在取り組んでおられる桜の保護育成や普及啓発に関する活動  ②今後特に取り組みたい事項  ①と②について具体的に記入してください。①の活動をしておられない方は②のみ記入しください。  （例）  ①○○公園で、剪定や施肥等の桜の維持管理を年○○回実施している等。  ②○○公園で、○○と○○に年○○回取り組みたい等。 | |  | | | |
| 申込の動機、桜の育成管理・普及啓発に関するご意見をお書きください。 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |