さくら守養成講座受講申込書

令和6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 |
| 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方は記載する必要がありません。 |
| 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。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |