様式第１号（第5条関係）

　　　　　　　　 　　　　　 令和　　年　　月　　日

**花と緑のアドバイザー派遣申請書**

公益財団法人新潟県都市緑花センター

理事長　　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　花と緑のアドバイザーについて派遣を受けたいので、花と緑のアドバイザー派遣制度実施要綱第５条に基づき申請します。

記

１．開催団体等　団体名　　　　　　　 　　　　　　　　　　 代表者名

２．開催活動名

３．活動内容

　 (具体的に)

４．開催日時 令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分　　(　　　時間　　　分)

５．開催場所名

　　　　　　　　　(開催場所住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

６．指導希望内容

７．対象者・参加予定人数　　対象者 　　　　　　　　　　　　参加予定人数　　　　名

８．連絡先　　　〒　　　　　　　　　 住所

※この連絡へ文書等を送付いたします。　　　　担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　 　電話

　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

Ｅメール