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

　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．希望講師　　□　無　　□　有：講師名

４．活動内容

　 (具体的に)

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

６．開催場所名

　　　　　　　　　(開催場所住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

７．対象者等　　□全県民 　□限定： 　　　　　　　　　　　　参加予定人数　　　　名

(↑限定する対象を記入;例 団体会員)

８．確認事項　※チェックについて、確認を取らせていただきます。

　　以下の項目について、同意する場合、□にチェックをいれてください。

□当団体が計画するこの活動は宗教活動、政治活動及び営利を目的とする活動ではありません。

□当団体は反社会的勢力又はそれに類する団体及びそれらの関係者が所属する団体とは一切関係ありません。

□当団体は、上記の確認のため、貴財団が新潟県警察等に照会することについて同意いたします。

□活動を「花と緑の教室」として、名称等に加え、(公財)新潟県都市緑花センターとの共催として実施します。

□申請した活動の募集や報告を緑花センターのホームページに掲載することを了承します。

９．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