

平成 年 月 日

金沢みどりの応援団事業申込書

公益財団法人 金沢まちづくり財団

理事長 丸 口 邦 雄 様

団 体 名

代表者氏名

住 所

印

金沢みどりの応援団事業について、下記の通り申込ます。

記

例及び説明	申 込 内 容
1. 事業実施団体名 例――〇〇校下婦人会	
2. 事業名 例――樹木の育て方教室	
3. 実施予定日	平成 年 月 日 ()
4. 予定場所 (〇〇会館)	
5. 内容 (花は除きます) 樹木の植え方、病虫害、雪吊り等	
6. 参加予定人数	
7. 支援希望内容 教材・講師・苗木・緑化資材	
8. 担当者連絡先 氏 名 住 所 電話番号 携帯電話	

申込先 〒920-0852 金沢市此花町3番2号ライブ1ビル2階

TEL 220-2581 FAX 220-2583