

「卒業記念植樹」 実施申込書

4月1日から12月31日の間に下記の問い合わせ先あてFAXにてお申し込み下さい。

申請日	年 月 日 ()		
申請学校名			
代表者名		役職	
担当者名		役職	
担当者連絡先	TEL	()	
	FAX	()	
	メールアドレス		
配布希望樹種 (別紙の記念植樹リスト からお選びください)	1		
	2		
	3		
配布希望日 (12月～3月の間)	第1希望	月 日 ()	
	第2希望	月 日 ()	
	第3希望	月 日 ()	
記念ラベル	希望する ・ 希望しない		
	記念名称	記入例 ○○年度卒業記念樹	
	記載日	記入例 令和 年 月 日	
実施状況写真の 使用について	公園協会のHP等で事業のPRをするため実施状況写真を使用する場合があります。個人が特定されないよう画像処理を施します。 (同意いただけるようでしたら、□に✓をお願いします) ☐ 写真をHP等に使用することに同意します。		

問い合わせ先 公益財団法人 岡山市公園協会 緑化推進課
(電話) 086-262-9588 (FAX) 086-262-9589