**（様式第１号）**

 **個人の場合**

花育アドバイザー申請書

平成　　 年 　月 　日

全国花育活動推進協議会 会長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　　　印

　私は、別紙のとおり花育アドバイザーに登録することを申請します。

**（別 紙）**

花育アドバイザー登録申請書

（ふりがな）

① 氏　名

② 生年月日／性別 19　　　年 　月　 日生（ 　　歳）　 男 ・ 女

所属先 ③名称

 ④役職

連絡先 ⑤住　　所 　〒

 ⑥電話番号

 ⑦ＦＡＸ番号

 ⑧携帯電話

 ⑨電子メール

　　　　　　　　　　　　＠

　　　　　　　　　　　※パソコンのメールアドレスを記入ください。

 ⑩花や緑に関する資格（注）

 ⑪専門分野

 ⑫対応可能地域

 ⑬その他

 ⑭活動履歴 　　別添のとおり

　私は、全国花育活動推進協議会が実施する花育アドバイザー登録制度への登録を申請しま す。なお、花や緑に関する資格、専門分野、対応可能地域等については、上記の記載内容のとおりです。

平成 　　年 　月 　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　 印

当団体の会員である上記登録申請者を花育アドバイザーとして適当と認め推薦します。

平成 　　年　 月 　日 　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 印

（注）花や緑に関する資格認定証等の写しを添付する。

**別 添**

**⑭花育活動等の履歴**

|  |  |
| --- | --- |
| 平成　　年　　月～　　月　　日 | 活動内容 |
|  |  |

**（様式第２号）**

 **団体の場合**

花育アドバイザー申請書

平成　　 年 　月 　日

全国花育活動推進協議会 会長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　　　　　　　　印

　当団体は、別紙のとおり花育アドバイザーに登録することを申請します。

 （注）別紙として「花育アドバイザー登録申請書」を添付する。

花育アドバイザー登録申請書

**（別 紙）**

 （ふりがな）

 ①団体名

 （ふりがな）

 ②代表者氏名

 ③結成年月日　　　　 年　　　 月 　　　日

連絡先

 （ふりがな）

 ④連絡担当者氏名

 ⑤住所

 ⑥電話番号

 ⑦ＦＡＸ番号

 ⑧電子メール

団体概要

 ⑨会員数 　　　　　　　人（うち 男 　　名・女 　　名）

 ⑩会費 　　　　　ア 有り（年・月　　　　　 円） イ なし

 ⑪会則 　　　　　ア 有り 　イ なし

 ⑫入会対象者

 ⑬入会方法 団体活動

 ⑭活動目的

 ⑮主な活動内容

 ⑯主な活動区域

 ⑰対応可能地域

 ⑱活動を希望する分野

 ⑲その他

 ⑳活動履歴 別添のとおり

当団体は、全国花育活動推進協議会が実施する花育アドバイザー登録制度への登録を申請します。

なお、主な活動内容、活動を希望する分野、対応可能地域等については、

上記の記 載内容のとおりです。

 平成 年 月 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 印 （注）

（注）会がわかる資料を添付する。

　　会のパンフレット、ＨＰ、会則を有する場合は、その写し等を添付する。

**別 添**

**⑳花育活動等の履歴**

|  |  |
| --- | --- |
| 平成　　年　　月～　　月　　日 | 活動内容 |
|  |  |