

申込期限 10月3日(木)

令和6年度ふじみ野市花いっぱい運動コンクール
参加申込書

令和6年 月 日

ふじみ野市花いっぱい運動推進委員会 宛て

参加団体	所在地	〒 ー ふじみ野市	
	名称		
	代表者氏名	(ふりがな)	
	電話番号・FAX ／電子メール	☎ FAX	電子メールアドレス
担当者	氏名	当日の連絡先	
参加申込部門	☐ 小学校の部 (10月24日) ☐ 中学校の部 (10月24日) ☐ 一般の部 (10月25日)		
審査希望の花壇数	か 所		
従事者人数			
従事者構成等	(例:教員30%、児童・生徒70%)		
花壇設置場所	名称: 住所:ふじみ野市		
審査対象の制作活動期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで		

裏面もございます。

育 成 し た 花 の 種 類	
育成した花の中で、種から 育てたものがあれば御記 入下さい	
【活動に当たってのテーマ・創意・工夫・苦勞した点・アピールしたい点】	

（お知らせ）参加申込期限は10月3日（木）です。