

チューリップを植えよう 2024 in 吉田公園 参加申込書

グループ名	※看板に記入します。	
代表者	氏名	
	住所	〒
	電話番号	※中止等の緊急連絡用
	FAX 番号	
参加人数	大人(中学生以上)	人
	小学生	人
	小学生未満	人
ご希望の植栽日 (○で囲んでください。)	11/23(土) ・ 11/24(日)	
雨天予備日 (○で囲んでください。)	11/30(土) ・ 12/1(日)	
<p>*撮影した写真を公園ホームページ、SNS、ポスター等に掲載することができます。掲載をご希望でない場合は、下記欄に署名くださいますようお願い申し上げます。</p> <p>公園ホームページ・ポスター等への写真掲載 (OK ・ NG)</p> <p><input type="checkbox"/> ホームページ・ブログ・SNS・ポスター等への写真掲載を希望しません。</p> <p>令和6年 月 日 氏名 _____</p>		



申込締切日：9月30日(月)

申 込 先：県営吉田公園 NPO法人しずかちゃん事務局
静岡県榛原郡吉田町川尻 4036-2
TEL：0548-33-1420 FAX：0548-33-2790
E-mail：info@npo-shizuka.com