街角ふれあい花壇　応 募 用 紙

住　　所	
フ リ ガ ナ	
氏　　名 （団 体 名）	
代表者名 （団体の場合）	
連 絡 先 TEL （昼間連絡がとれる番号）	
設置場所	庭先 ・ 玄関 ・ 壁面 ・ その他（　　）
工夫していること やぜひ見て欲しい 点があれば記入し てください	

※ 設置者本人が応募する場合は、下記の推薦書に記入する必要はありません。

推　薦　書

＊ 必ず本人の承諾を得てください。

＊ 本人から住所 ・氏名などを伺い、上記の応募用紙にも記入してください。

推薦者住所	
フ リ ガ ナ	
推薦者氏名	
連 絡 先 TEL （昼間連絡がとれる番号）	
本人との関係	友人知人 ・緑化推進協力員 ・ その他（　　）
推薦したいと思った理由などを記入して ください	

★ 年間を通して随時受け付けています。花の見ごろの時期に応募してください。

★ 応募受け付け後、花壇の状況確認にお伺いし、写真撮影をします。

★ 要件に該当したときは、写真パネル展などで市民の皆さんに紹介します。

※ 応募先 ： 〒196-8511　昭島市田中町１－17－１　昭島市役所環境課