

令和 年 月 日

千葉県緑化推進協議会会長 様

樹木（園芸）診断申込書

会員名・団体名	
代 表 者	住所 千葉県 区 氏名 (電話 -) (FAX -)
緑化担当者	住所 千葉県 区 氏名 (電話 -) (FAX -)
開 催 希 望	月 (上旬・中旬・下旬) 平日・土曜日・休日 午前・午後
講 習 会 会 場	(自治会館・管理事務所等)
参 加 予 定 人 数	人
希望する講習内容 (具体的に)

※樹木等の手入れの仕方についての講習が中心となりますが、特に希望する内容があれば記入して下さい。園芸主体の園芸診断とするか調整させていただきます。

千葉県緑化推進協議会事務局 (会長宅)

〒263-0015 千葉県稲毛区作草部 1-26-1-1201

☎090-6517-8555 Fax043-253-3815

Email: c.ryokkasuisin@gmail.com