

様式第1号（第4関係）（A4）

盛岡市フラワーバスケットアドバイザー派遣申込書

令和 年 月 日

盛岡市長 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称及

び代表者氏名

電話

フラワーバスケットアドバイザーの派遣を受けたいので、次のとおり申し込みます。

派遣希望日時	令和 年 月 日 時 分から 時 分まで
派遣希望場所の所在地及び会場名	
参加予定者	人
派遣希望活動の分類	1 講義 2 実演講習 3 制作実習 4 その他（ ）
派遣希望活動の内容	
派遣希望アドバイザー氏名	
担当者	住所 氏名 電話
備考	

備考 活動計画書等参考となる資料を添付してください。

