

(公社) 鳥取県緑化推進委員会 行

「誕生記念樹を希望します」

応募者

(住所) 〒

(氏名)

(電話番号)

赤ちゃん

フリガナ

(氏名)

(生年月日) 令和 年 月 日

【希望樹種に○をしてください】 次の6種の中から1種お選びください。

① オタフクナンテン ② ハナミズキ ③ オオデマリ

④ ツリバナ ⑤ ナツツバキ ⑥ ジンチョウゲ

★よろしければ「緑化・育樹、ご誕生への想い」をお書きください。

()