

(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)

赤ちゃんの

フリガナ

(氏名)

(生年月日)

年 月 日

【希望樹種に○をしてください】 8種の中から1種お選びください。

- ① キンモクセイ ・ ② ナツツバキ ・ ③ オオデマリ ・ ④ オタフクナンテン
⑤ オオヤマレンゲ ・ ⑥ ツリバナ ・ ⑦ ハマナス ・ ⑧ ロウバイ

★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。

[]