

(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】9種の中から1種お選びください。

- ① キンモクセイ ・ ② ジンチョウゲ ・ ③ サンシュユ
- ④ ナツツバキ ・ ⑤ ツリバナ ・ ⑥ ハナミズキ
- ⑦ オオデマリ ・ ⑧ オタフクナンテン ・ ⑨ オオヤマレンゲ

★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。

[]