

第 27 回緑の環境プラン大賞「ポケット・ガーデン」部門（上限 100 万円）

応募用紙

応募者プロフィール			
団体名称（ふりがな） ※社格を含めた正式名称を記入		代表者役職・氏名（ふりがな）	
担当部署名		担当者の役職名・氏名（ふりがな） ※応募内容について照会させていただきます。	
団体の所在地 〒 TEL FAX		担当者の連絡先 〒 TEL FAX E-mail	
[団体の概要]（公共団体以外の応募者のみ記入）			
設立年月日	年 月 日設立	構成人数	
活動内容			
これまでの団体の受賞歴			
推薦者（任意）			
団体名称（ふりがな） ※社格を含めた正式名称を記入		代表者役職・氏名（ふりがな）	
※ 民間団体の場合は、都道府県、市区町村の担当課等を推薦者とし、併せて推薦状に推薦理由や応募者との関係等を記載した書類を提出してください			
企画・設計協力団体			
団体名称（ふりがな） ※社格を含めた正式名称を記入		代表者役職・氏名（ふりがな）	
【協力内容】			

プランの名称				
プラン対象地、面積、工期、担保性				
種別 (該当に○をつける)	集合住宅施設	保育園・幼稚園 ・各種学校	商店街	公園
	道路・沿道	河川	駅(駅前広場・構内)	病院
	公共施設 (役所・文化施設)	公開空地	福祉施設	その他
所在地 〒			施設名(ふりがな)	
施設所有者名または管理者名(ふりがな)			代表者役職氏名(ふりがな) (※団体・法人の場合)	
所有者または管理者所在地 〒			担当部署名	
TEL FAX			役職名・氏名(ふりがな)	
E-mail			※応募内容について照会させていただきます。	
所有者同意書等の有無	<input type="checkbox"/> 有り(※同意書等を添付願います) <input type="checkbox"/> 無し(※同意の見通し記入)			
【同意の見通し】				
プランの面積(m ²)	_____ m ² ※ プラン対象外の緑地を整備する場合の全体面積 _____ m ²			
予定工期	助成対象 _____ 年 _____ 月 完成見込み			
持続性の見込 ※最低5年間				

【注意】各項目の記載枠の大きさの変更は厳禁

緑化プランの目的と概要（200字以内）

プラン対象地の
現況と課題
および
周辺地域の特性

審査のポイント

(重点項目：環境への寄与)

(重点項目：地域との関わり方<地域住民・子ども達の参加・交流、情操教育のとり組み等>)

(公開性)

維持管理協力団体	
維持管理協力団体名 (ふりがな)	※社格を含めた正式名称を記入
所在地 〒	

T E L	F A X
E-mail	
【維持管理方法】	

【ご 注 意】

- ※ 協力団体等については、反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意思がないことを確約いただきます。

