（第１号様式）

**みどりの実践団体登録票**

公益財団法人かながわトラストみどり財団（以下「財団」という。）の事業に協賛し、貴財団の「みどりの実践団体」として登録を希望します。

**〔団体の状況〕**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属市町村名 |  | | 登録年度 | 年度 |
| 団　体　名 |  | | 設立年月 | 年　　月 |
| 住　　　所 | 〒 | | 構成人員 | 名 |
| ＴＥＬ | | | |
| 主たる  活動内容  （○印を付する。複数可） | ア　緑化思想の普及活動  イ　公共施設等の植樹の実施  ウ　みどりのパトロ－ルの実施  エ　財団及び公共機関等が実施する緑化事業に対する協力 | | | |
| 主たる  活動状況等 |  | | | |
| **〔代表者等の状況〕** | | | | |
| 代 表 者 | 氏　　名 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 財団からの  情報・資料  送付先  **※**代表者と同一の場合は、記載省略 | 氏　　名 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| **〔特記事項等〕** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

財団記載欄　　市町村名：