|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 202４かながわ緑の大使  応募申込用紙  令和　　　年　　　　月　　　　日提出 | | | 受付番号 | ※記入しないこと |
| ふりがな |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日 | | 年　齢 | 歳 |
| 現　住　所 | 〒　　　－ | | | |
| 自宅または携帯電話  未成年の場合は保護者連絡先 | |  | | |
| 保護者電話番号 | | |
| 勤務先または学校名・学年  ※学生の方は必ずご記入ください。 | |  | | |
| 応募の動機・自己紹介 | | | | |
| かながわ緑の大使の募集をどのように知りましたか？  機関誌ミドリ・財団ホームページ・ポスター・その他（　　　　　　　　　　） | | | | |

※添付書類　かながわの緑についての作文　400字詰（20字×20行）原稿用紙2枚以内

　　　　　例「かながわ緑の大使に選ばれたら何をしたいか」「みどりに関する私の思い出」

【応募資格】

・中学1年生から20代までの男女（社会人を含む）。

・神奈川県に在住、もしくは通勤、通学している方。

・当財団事業について、理解し、財団の事業活動に協力してくれる方。

応募者の個人情報につきましては、かながわ緑の大使の選考以外の目的には使用しません。

また、提出書類のご返却はできません。