様式第1号

ぎふグリーン・ライフ推進員登録申請書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

　「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第４条第1項に基づき、登録について次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日　　年　月　日生（　　歳） |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| （1）または（2）のどちらかに記入してください |
| （1）団体等からの推薦 | □有り　・団体（　　　　　　　　　　　　　　　）　・自治体　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （2）養成講座の修了 | □修了　修了年度　　　　　　　年 |

同意いただける場合は、☑を入れてください。

* 花・みどりの活動を行う団体から、ぎふグリーン・ライフ推進員の登録者情報の提供の依頼があった場合に、県から、上記の氏名および電話番号、メールアドレス情報を提供することについて、同意します。
* 「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第３条（登録要件）を確認しました。

　事務局登録欄

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 有効期限 | 　　　年　　月　　日 |

様式第２号

ぎふグリーン・ライフ推進員登録更新申請書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

住　　所

氏　　名

「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第６条第２項に基づき、登録の更新について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 有効期限 | 年　　　月　　　日 |
| 支援実績 | ＜主な支援内容を記載してください＞ |
|  |
|  |

様式第３号

ぎふグリーン・ライフ推進員登録事項変更申請書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

住　　所

氏　　名

「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第７条に基づき、登録内容の変更について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 有効期限 | 年　　　月　　　日 |
| 変更事項 | ［変更前］ | ［変更後］ |
| 事項 | 氏名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

様式第４号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

岐阜県知事

ぎふグリーン・ライフ推進員登録取消通知書

次の理由により、貴殿のぎふグリーン・ライフ推進員にかかる登録を取り消しましたので、「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第８条第２項により通知します。

記

　理由：

様式第５号

ぎふグリーン・ライフ推進員情報提供依頼書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

所在地

団体名

代表者

連絡先

「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第９条第１項に基づき、ぎふグリーン・ライフ推進員の登録者情報の提供について、次のとおり依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の概要 |  |
| 推進員に依頼する支援の内容 |  |
| 支援を希望する日時 | 年　　　月　　　日 |
| 支援を行う場所 |  |
| 参加予定人数 |  |
| ボランティア募集等 | ボランティア募集の有無：　□有　　　□無（有の場合）ぎふグリーン・パートナーへの情報提供　　　　　　□希望する　　　□希望しない |
| 特記事項 |  |

　※ぎふグリーン・ライフ推進員に求める要件（専門分野、資格等）等があれば、特記事項欄にご記入ください。

様式第６号

ぎふグリーン・ライフ推進員支援報告書

年　　月　　日

岐阜県知事　様

所在地

団体名

代表者

連絡先

「ぎふグリーン・ライフ推進員」制度実施要綱第10条に基づき、ぎふグリーン・ライフ推進員による支援の実績について、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支援を受けた推進員の氏名 |  |
| 支援を受けた内容 |  |
| 支援を受けた日時 | 年　　　月　　　日 |
| 支援を受けた場所 |  |
| 参加人数 |  |
| 特記事項 |  |