

新	
(様式第 1-1 号)	
令和 年 月 日	
申請団体名 _____	
令和 年度 花緑出張サービス<通常枠>申請書	
講座・イベント名	
会 場	
会場所在地	
●イベント内容	
開催方法	現地実施 ・ リモート実施
実施日時	<確定> 令和 年 月 日( ) 時 分から 時 分 講師派遣時間 _____ 時間× _____ 人
	<未定> _____ 月頃 講師派遣時間 _____ 時間× _____ 人 ※2週間前までに確定し御連絡ください。御連絡のない場合はキャンセルとします。
実施内容	< 新規イベント ・ 既存イベント > いずれかに○をつける
参加者	人数 _____ 人程度
	年代 幼児、児童、生徒 親子連れ 主に 20～30 代 主に 40～50 代 主に 60 代以上 その他
講 師	ふりがな 氏名 _____ アドバイザー 登録番号 _____
	E-mail _____ 電話番号 _____
●担当者	
所属・氏名	
所在地 <small>(郵便物等送付先)</small>	〒 _____
連絡先	【電 話】 _____ 【FAX】 _____
	【E-mail】 _____
当サービスをどこで知りましたか？	

旧	
(様式第 1号)	
令和 年 月 日	
申請団体名 _____	
令和 年度 花緑出張サービス申請書	
講座・イベント名	
会 場	
会場所在地	
●イベント内容	
開催方法	現地実施 ・ リモート実施
実施日時	<確定> 令和 年 月 日( ) 時 分から 時 分 講師派遣時間 _____ 時間× _____ 人
	<未定> _____ 月頃 講師派遣時間 _____ 時間× _____ 人 ※2週間前までに確定し御連絡ください。御連絡のない場合はキャンセルとします。
実施内容	< 新規イベント ・ 既存イベント > いずれかに○をつける
参加者	人数 _____ 人程度
	年代 幼児、児童、生徒 親子連れ 主に 20～30 代 主に 40～50 代 主に 60 代以上 その他
講 師	ふりがな 氏名 _____ アドバイザー 登録番号 _____
	E-mail _____ 電話番号 _____
●担当者	
所属・氏名	
所在地 <small>(郵便物等送付先)</small>	〒 _____
連絡先	【電 話】 _____ 【FAX】 _____
	【E-mail】 _____
当サービスをどこで知りましたか？	

(様式第1-2号)

令和 年 月 日

申請校名 \_\_\_\_\_

令和 年度 花緑出張サービス(学校枠)申請書

講座・イベント名	
会 場	
会場所在地	

●イベント内容

開催方法	現地実施 ・ リモート実施		
実施日時	<確定> 令和 年 月 日( ) 時 分から 時 分 講師派遣時間 時間× 人		
	<未定> 月頃 講師派遣時間 時間× 人 ※2週間前までに確定し御連絡ください。御連絡のない場合はキャンセルとします。		
実施内容			
参加者人数	_____人		
講 師	ふりがな 氏名		アドバイザー 登録番号
	E-mail		電話番号

●花材費(見積書を添付してください。)

花材費用	_____円(税込) ※花材費の変更は原則認めません。
花材調達先 (店舗名・担当者名)	_____
所在地 (郵便物等送付先)	〒 _____
連絡先	【電 話】 _____ 【FAX】 _____
	【E-mail】 _____

●担当者

所属・氏名			
所在地 (郵便物等送付先)	〒 _____		
連絡先	【電 話】 _____ 【FAX】 _____		
	【E-mail】 _____		
当サービスをどこで知りましたか？			

(新規)

(様式第2-1号)

農 芸 第 号  
令和 年 月 日

様

静岡県経済産業部農業局農芸振興課長

令和 年度 花緑出張サービス<通常枠>決定通知書

令和 年 月 日付けで申請がありました花緑出張サービスについて、下記のとおり決定したので通知します。  
実施後は、速やかに（1週間以内必着）別紙実施報告書（様式第3-1号）を農芸振興課まで提出してください。  
なお、提出に当たっては、講師分（様式第4号）と合わせて御提出ください。

記

1	講座・イベント名	
2	派遣日	
3	派遣時間	
4	派遣講師	
5	その他	

担 当 花き振興班  
所在地 静岡市葵区追手町9-6  
電 話 054-221-2679  
F A X 054-221-1351

(様式第2号)

農 芸 第 号  
令和 年 月 日

様

静岡県経済産業部農業局農芸振興課長

令和 年度 花緑出張サービス決定通知書

令和 年 月 日付けで申請がありました花緑出張サービスについて、下記のとおり決定したので通知します。  
実施後は、速やかに（1週間以内必着）別紙実施報告書（様式第3号）を農芸振興課まで提出してください。  
なお、提出に当たっては、講師分と申請団体分をまとめて御提出ください。

記

1	講座・イベント名	
2	派遣日	
3	派遣時間	
4	派遣講師	
5	その他	

担 当 花き振興班  
所在地 静岡市葵区追手町9-6  
電 話 054-221-2679  
F A X 054-221-1351

(様式第2-2号)

農 芸 第 号

令和 年 月 日

様

静岡県経済産業部農業局農芸振興課長

令和 年度 花緑出張サービス〈学校枠〉決定通知書

令和 年 月 日付けで申請がありました花緑出張サービスについて、下記のとおり決定したので通知します。  
実施後は、速やかに(1週間以内必着)別紙実施報告書(様式第3-2号)を農芸振興課まで提出してください。  
なお、提出に当たっては、講師分(様式第4号)と合わせて御提出ください。

記

1	講座・イベント名	
2	派遣日	
3	派遣時間	
4	派遣講師	
5	花材調達先	
6	花材費	
7	その他	

(新規)

担当 花き振興班

所在地 静岡市葵区追手町9-6

電話 054-221-2679

FAX 054-221-1351

農 芸 第 号  
令和 年 月 日

農 芸 第 号  
令和 年 月 日

様

様

静岡県経済産業部農業局農芸振興課長

静岡県経済産業部農業局農芸振興課長

花緑出張サービスにおける講師の依頼について

花緑出張サービスにおける講師の依頼について

日頃、本県の花き行政の推進に御理解と御協力をいただきお礼申し上げます。

日ごろ、本県の花き行政の推進に御理解と御協力をいただきお礼申し上げます。

さて、このことについて下記のとおり、貴殿に講師を依頼いたします。

さて、このことについて下記のとおり、貴殿に講師を依頼いたします。

実施後は速やかに（**1週間以内必着**）花緑出張サービス講師派遣報告書（様式第4号）を、申請団体を經由して農芸振興課へ提出してください。

実施後は速やかに（**1週間以内必着**）花緑出張サービス講師派遣報告書（様式第4号）を農芸振興課へ提出してください。

記

記

1	講座・イベント名	
2	会 場	
3	日 時	
4	申 請 者	

1	講座・イベント名	
2	会 場	
3	日 時	
4	申 請 者	

担 当 花き振興班  
所在地 静岡市葵区追手町9-6  
電 話 054-221-2679  
F A X 054-221-1351

担 当 花き振興班  
所在地 静岡市葵区追手町9-6  
電 話 054-221-2679  
F A X 054-221-1351

※事業実施後、7日以内に、講師分（様式第4号）と合わせて御提出ください。

（様式第3-1号）

令和 年 月 日

農芸振興課長あて  
(FAX054-221-1351)

申請団体名 \_\_\_\_\_

令和 年度 花緑出張サービス<通常枠>実施報告書

講座・イベント名	
会場名	
会場所在地	
実施日時	令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分

●イベント内容

実施内容	※写真を2枚以上添付（内容、講師がわかるもの） ※リモート実施の場合は講師がわかる画面の写真等も添付	
参加者	人数	人
	年代	幼児、児童、生徒 親子連れ 主に20～30代 主に40～50代 主に60代以上 その他
講師		
事業の効果		

（様式第3号）

令和 年 月 日

農芸振興課長あて  
(FAX054-221-1351)

申請団体名 \_\_\_\_\_

令和 年度 花緑出張サービス実施報告書

講座・イベント名	
会場名	
会場所在地	
実施日時	令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分

●イベント内容

実施内容	※写真を2枚以上添付（内容、講師がわかるもの） ※リモート実施の場合は講師がわかる画面の写真等も添付	
参加者	人数	人
	年代	幼児、児童、生徒 親子連れ 主に20～30代 主に40～50代 主に60代以上 その他
講師		
事業の効果		

※事業実施後、7日以内に、講師分（様式第4号）と合わせて御提出ください。

（様式第3-2号）

令和 年 月 日

農芸振興課長あて

（FAX054-221-1351）

申請校名

令和 年度 花緑出張サービス〈学校枠〉実施報告書

講座・イベント名	
会場名	
会場所在地	
実施日時	令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分

●イベント内容

実施内容		※写真を2枚以上添付（内容、講師が分かるもの） ※リモート実施の場合は講師がわかる画面の写真等も添付
参加者	人数	_____人
	学年	_____学年
講師		
事業の効果		

（新規）

※事業実施後7日以内に、申請団体を經由して提出してください。

(様式第4号)

令和 年 月 日

農芸振興課長あて  
(FAX:054-221-1351)

氏名

令和 年度 花緑出張サービス講師派遣報告書

講座・イベント名			
会場名			
会場所在地			
実施日	令和 年 月 日 ( )		
実施時間	時 分 ~ 時 分 ( 時間)		
氏名	フリガナ		
講座・イベントの感想など			
交通手段	(出発地) 自宅/勤務先 (いずれかに○)	(出発地住所) 〒	(電話番号)
	(出発地から会場までの交通手段)	(片道距離)	k m
	公共交通機関使用の場合、出発地最寄駅と会場最寄駅		
	(出発地最寄駅・バス停名)	(片道料金)	円
	(会場最寄駅・バス停名)	(公共交通機関名 例：JR・静岡鉄道)	

※講師が2名以上の場合は、本紙を複写して記入し、提出してください。

(様式第4号)

令和 年 月 日

農芸振興課長あて  
(FAX:054-221-1351)

氏名

令和 年度 花緑出張サービス講師派遣報告書

講座・イベント名			
会場名			
会場所在地			
実施日	令和 年 月 日 ( )		
実施時間	時 分 ~ 時 分 ( 時間)		
氏名	フリガナ		
講座・イベントの感想など			
交通手段	(住所) 〒	(電話番号)	
	(住所地から会場までの交通手段)	(片道距離)	k m
	公共交通機関使用の場合、住所地最寄駅と会場最寄駅		
	(住所地最寄駅・バス停名)	(片道料金)	円
	(会場最寄駅・バス停名)	(公共交通機関名 例：JR・静岡鉄道)	

※講師が2名以上の場合は、本紙を複写して記入し、提出してください。