別記様式１－（２）

**フラワーマスター候補者　（個票）**

 令和 年 月 日

認定講習会

受講希望会場

推薦順位

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 |  年 月 日 歳 （男・女） |
| 市町村名 |  |
| 職　業 |  |
| 園芸に関しての地域のボランティア経験 | 活動内容、期間等を以下に記入 |
| 花のまちづくりに関して期待できる活動 | 期待できる活動内容を以下に記入 |
| そ の 他（資格、受賞歴など） |  |

※フラワーマスター推薦同意書（別記様式１－（３））の写しを添付すること。