緑のカーテンコンテスト応募用紙

受付番号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **応募者情報** | | | | |
| 氏名／団体名 | ふりがな | | ※団体の場合  代表者氏名 | ふりがな |
|  | |  |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　　　）  久留米市 | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 1. **応募写真　2点　（人物や個人情報等が写らないようにしてください）** | | | | |
| □　緑のカーテンの設置状況がわかるもの（建物のどこに設置しているのかがわかるもの）  □　緑のカーテン全体の茂り具合がわかるもの | | | | |
| 1. **取り組みレポート** | | | | |
| 植物の種類 | □ゴーヤ　 　□アサガオ　 □その他 （　 　　　　　　　　） | | | |
| 植え付け方法 | □地植え　 　□プランター　 □その他 （　 　　　　　　　　） | | | |
| 植え付け日 | 令和５年　　　　　月　　　　　日　頃 | | | |
| 緑のカーテンの大きさ（複数ある場合は合計） | | | | |
| （幅） 　約　　　　　　　　　 ㎝ × （高さ）　約 　　　　　　　　　　　㎝ | | | | |
| 緑のカーテンの取り組み経験年数 | | | | |
| 年目（今回が初めての場合は1年目） | | | | |
| 緑のカーテンで最も効果が得られた項目を選択し、具体的なエピソードなどあれば教えてください | | | | |
| * 室内で涼しく過ごせた　　 　 □ エアコンの使用が減った 　　　□ 清涼感が得られた | | | | |
| * 会話のきっかけになった　　 □ 実の収穫ができた □ 目隠し * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   【具体的なエピソードなど】 | | | | |
|  | | | | |
| アピールポイント（工夫した点、苦労した点など自由にお書きください）※審査の参考となります | | | | |
|  | | | | |
| コンテストを知ったきっかけ | | | | |
| * 市ホームページ　　　　　　□　市LINE　　　　　　□ チラシ　　　　　　□ 家族・知人から * その他 （ ） | | | | |
| 来年も取り組みたいと思いますか？その理由も教えてください | | | | |
| * はい　　　　　　　□　いいえ   理由　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

**●個人情報の取り扱い**

ご提出いただいた個人情報は、「緑のカーテンコンテスト」のみに使用しその他の用途に使用いたしません。