

様式 1

新潟県シンボル普及促進アンバサダー招へい申請書

令和 年 月 日

新潟県知事政策局
広報広聴課企画調整係 行

申込者 団体・グループ等の名称：

郵便番号：

住 所：

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：

希望するシンボル	希望のシンボル	チューリップ ・ 朱鷺 ・ 雪椿 雪割草 ・ 錦鯉 ・ 翡翠
	希望理由・内容	
希望の日程		
参加予定者数 (概ね20名以上でお願いします)	施設等の名称：	
開催予定場所 (新潟県内に限ります)	所在地：	
備考		