

第5回 国営越後丘陵公園「国際香りのばら新品種コンクール」

参加申込書

(一品種につきそれぞれ下記の様式にご記入ください。)

平成 年 月 日

応募者名	氏名 住所 電話
育種者名 (応募者と異なる場合)	氏名 住所 電話
品種区分 印をつけてください	<ul style="list-style-type: none"> ・ HT(ハイブリッド・ティー) ・ F(フロリバンダ) ・ S(シュラブ) ・ Min(ミニチュア、パティオ、ポリアンサ、ミニ・フローラ) (何れもCl(クライミング)は除く)
品種名又はコード番号	(販売している場合) 年 月発売
交配親	: :
花 色	
葉	
樹 勢	
香りについてのコメント	
剪定についての要望	経験的に11月末と8月末に1/3から1/2の高さで剪定します。もし剪定についての特別な要望があれば記入して下さい。
苗発送予定	年 月頃
応募者署名	