

第7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	フリガナ 氏名 住所(〒 - )	電話
育種者名 (応募者と異なる場合)	フリガナ 氏名 住所(〒 - )	電話
品種区分 印をつけてください	. 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CI(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		