

第17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。)

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 ○印を付けてください	<p>I. HT(ハイブリッド・ティー)</p> <p>II. F(フロリバンダ)</p> <p>III. S(シュラブ)</p> <p>IV. 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)</p>
品種名又はコード番号	
発売状況 ○印を付けてください	<p>未発売</p> <p>発売済 (年 月) 販売国 ()</p> <p>※国内外を問わず未発売あるいは2018年1月1日以降に発売された品種に限る</p>
交配親	<p>♀ :</p> <p>♂ :</p>
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	<p>経験的に8月末と11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。</p>
苗発送予定	年 月頃
応募者署名	