

花育活動の推進

花の王国あいちでの花育活動支援が終了したため、次世代国産花き産業確立推進事業(旧イノベーション事業)による花育の補助を申請しました。ただしこの補助は愛知県内限定となり、他県(岐阜・三重・滋賀)の組合員は補助の対象にはなりません。

そこで、支部活動活性化の一環として、一般の方への花育、つまり花の利用促進活動に支援をいたします。

補助の詳細は今までの花育補助に準じて下記のとおりとします。

記

補助金額	
花育参加者	500 円/1 名
花育講師	4,000 円/1 名
規 模	1 回の参加者 20 名程度
講師人数	1 回上限 3 名
申 請	別紙にて事前申請

以上

花育事業申請書

申請日			
申請者			
実施日			
実施場所			
実施内容			
対象者			
受講予定人数		× 500 円＝	
講師予定人数		× 4,000 円＝	
予定補助金合計			
予定講師氏名			
備考			

- * 実施内容は「フラワーアレンジメント」や「寄せ植え」など
- * 対象者は「子供」「小学生」「親子」など
- * 受講予定人数は 20 名を超えないでください。
(大人数の花育は別途ご相談ください)
- * 講師予定人数は 3 名以内でお願いします。
- * 備考に講師予定者の氏名をわかる範囲でお書きください。

問合・提出先：名花協事務局 TEL 052-331-7580
FAX 052-322-7402

花育事業報告書

提出日			
報告者			
実施日			
実施場所			
実施内容			
受講人数		× 500 円＝	
講師人数		× 4,000 円＝	
補助金合計			
講師氏名			
備考			
補助金受取方法	☐ 現金で 松原 ・ 名港(○してください)		
	☐ 振込で (振込手数料はご負担下さい)		
	銀 行 信用金庫 その他 ()	本 店 支 店 出張所	
	普通・当座 口座名義		

花育実施報告書

実施日	
実施内容	
参加者内訳	子供 _____人／大人 _____人 内 幼児 _____人 小学生 _____人 中学生 _____人 高校生 _____人
使用花材	
取組状況 ・別紙も可 ・手順や留意点、感想などをお書きください。 ・実施風景と出来上がりの写真を添付してください。	