**ランドスケープ作品選集2024　応募者整理票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 応募対象 | | □計画・企画部門  □空間設計部門  □ｴｲｼﾞﾝｸﾞ･ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ部門 |
| 応募作品名称  全角29字以内 |  | | | |
| 応募者名 | 当該作品担当当時の所属 | | 当該作品における役割 | |
| 応募代表者： |  | | 企画 計画 設計　 管理/運営  （ ） | |
| 以下、  応募者(連名者): |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
|  |  | | 企画 計画 設計 管理/運営  （ ） | |
| 応募代表者概要 | 〒 - 住所 所属  ＴＥＬ： ＦＡＸ：  E-mail： WEB： | | | |
| 連絡担当者  連絡先  （勤務先・自宅） | 〒 - 住所 所属  ＴＥＬ： ＦＡＸ： 担当者名：  E-mail：  ※応募登録時と変更がないことを確認ください。 | | | |
| 現地規定審査の際の連絡先：（特に連絡が必要な場合に記載。） | 〒 - 住所 所属  ＴＥＬ： ＦＡＸ： 担当者名：  E-mail： | | | |

注） 1.「応募者名」欄には代表者だけではなく、全応募者(連名者)を記載してください。

2.「当該作品における役割」は、いずれかに○をつけ、その詳細を括弧内にご記入ください。

4.「応募者名」欄が不足の場合は、本用紙をコピーして使用してください。

　2枚目以降は応募者情報以外の記入の必要はありません。