

農園使用申込書

小千谷市長 あて

年 月 日

申込者		
住 ^(ふりがな) 所		(〒 -)
個人	氏名 ^(ふりがな)	
団体	団体名 ^(ふりがな)	
	代表者氏名 ^(ふりがな)	
電話番号		() -
緊急連絡先 <small>(名称・電話番号など)</small>		

おぢやクラインガルテンふれあいの里農園の使用を下記のとおり申し込みます。
記

使用施設名	1 滞在型農園			2 日帰り型農園		
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで					
施設を使用 する者	氏名	年齢	性別	住所	職業等	電話番号
						() -
						() -
						() -
						() -
						() -
						() -
						() -
						() -
	希望利用区画数	_____ 区画				

添付書類

- 滞在型農園 代表者の経歴がわかる書類・住民票・アンケート用紙
- 日帰り型農園 アンケート用紙