

滞在型市民農園『ガルテンヴィラ大島』
利 用 申 込 書

平成 年 月 日

ガルテンヴィラ大島の利用申し込みをします。

(ふりがな)				年齢	歳	性別	男・女
申込者氏名	⑩						
(ふりがな)							
申込者住所	〒 ー						
自宅電話番号				FAX			
職 業							
勤 務 先							
勤務先電話番号				FAX			
周防大島町までの 交通手段及び時間	1. 公共交通機関		2. 自家用車(時間)				
利用予定の家族もしくはグループの氏名・年齢・性別・PR等							
氏 名	年 齢	性 別	申込者との続柄	PR欄(職業等)			
利用申込理由(利用したい理由、周防大島町の感想等をご記入ください。)							
農業 経験	有・無		農園管理 委託予定	有・無		予定 作物	
利用予定回数		月間利用			泊 及 び		日 (日帰り)
申込希望区画		第1希望	第2希望	第3希望	希望区画以外 の利用可否		可・否