

滞在型市民農園 『ガルテンヴィラ大島』
利 用 申 込 書

令和 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	〒 -									
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		