

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