

岩見沢市栗沢クラインガルテン使用申込書

年 月 日

NPO法人くりさわプロモーションクラブ

理事長 高 畠 信 雄 様

岩見沢市栗沢クラインガルテンの滞在型市民農園を使用したいので、岩見沢市農村体験公園条例第4条第1項の規定により申し込みます。

記

申 込 者 欄	郵便番号 _____			特記欄 別に連絡先・居所がある場合に記入してください。		
	住 所 _____					
	ふりがな _____					
氏 名 _____						
電話番号 _____						
職 業 又 は 前 職		収入の種類 (○で囲む。)	給与・年金・自営・報酬 その他 ()			
来園できる 日 数	月に 日くらい	作りたい 作物				
使用希望期間		年 月 日 ~ 年 月 日				
家 族 欄	氏 名	申込者との関係	年齢	性別	職業等	
		本人	歳	男・女		
			歳	男・女		
			歳	男・女		
			歳	男・女		
			歳	男・女		
※ 管理者記入欄		年間使用料 円 (NO 号・型)				
		使用開始 年 月 日・最長 年 月 日				

※ 家族欄が足りない場合は、余白に記入してください。