

## 体験農園使用申請書

令和 年 月 日

東川町長 松岡市郎様

ふりがな

申込者 氏 名 印

次のとおり、東川町第三地区地域センター体験農園を使用したいので、申請します。

### 記

申 込 者 欄	連絡先	〒 ー			
		電話 ( ) ー	携帯	ー	ー
	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	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
継続使用希望	次年度も使用を 希望する ・ 希望しない				
希望区画数	1区画 ・ 2区画				
使 用 者 欄	氏 名	申込者 との関係	年齢	性別	職業等
		本人			
※ 管理者 記入欄	年間使用料	円 (No 号)			
	使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			

※ 使用者欄が足りない場合は、余白に記入してください。