平 成 31 年 度 下 松 市 農 業 公 園
農 業 体 験 参 加 申 込 書（前 期）

下記の必要事項を記入の上、FAX 又は郵送して下さい。

ご希望の体験 （番号に〇をお付け下さい）	1	ニンニクの芽収穫
	2	夏野菜づくり
	3	サツマイモづくり
	4	稲(もち米)づくり
	5	竹細工づくり

氏　　名	住　　所	年齢	（携帯） 電話番号	Fax 番号
(代表者)	下松市	歳		
	下松市	歳		
	下松市	歳		
	下松市	歳		
	下松市	歳		

※ 携帯電話がご都合の良い方は、携帯電話の番号をご記入して下さい。
※ ご記入頂きました個人情報につきましては、参加者への連絡のみに使用させていただきます。
※ 申込者多数の場合は、抽選となります。
※ １組は、５名までとさせていただきます。

◎申込み・お問合せ先

下松市農業公園	〒744-0051　下松市大字来巻 601-2 電話（FAX 兼用）46-0069
下松市農林水産課	〒744-8585　下松市大手町 3-3-3 電話 45-1844　FAX 45-1849

※下記アンケートへのご協力お願いします（該当箇所にチェックをお願いします）

Ｑ１　過去に当農業体験に何回参加されたことがありますか？

□初めて　□1 回　□2 回　□3回　□4回以上

Ｑ２　当農業体験についてどこで知りましたか？

□知人からの紹介　□市ホームページ　□市広報　□その他（　　）