

新潟市アグリパーク 行

FAX 025-378-3096

+ E-mail asp@niigata-aguri.com

R6 利用申込書

令和 年 月 日

団体名				← 名称は、〇〇市立〇〇小学校 〇〇認定こども園 等		
ふりがな			ふりがな			
団体代表者			団体担当者			
住 所	〒					
TEL			FAX			
E-mail						
利用区分 (日帰り・宿泊)	▼から選んでください ↓		「宿泊」の場合、子ども の男女の人数を記入 してください。⇒	男	女	人
希望プログラム名 (変更可能です)						
幼・保 年齢→	歳	幼児・児童 ・生徒数	人	総合計	人	
小・中 学年→	年					
引率者数 (含：支援員数)	人	保護者・ボラン ティア数	人			
利用希望日			↓ 宿泊の場合2日目を記入			
第一希望日			利用日を2024/6/4 と入力すると、 「令和6年6月4日 (火)」 と表示されます。			
第二希望日						
第三希望日						
その他・連絡等						

※この申し込み書は、アグリパーク 教育ファーム担当までFAXで送信してください。また、データについてもメールで送信してください。

FAX 025-378-3096 + E-mail : asp@niigata-aguri.com

アグリ パーク 処理欄		受付日	受付番号	受付者
		/		