

# 大村市ふれあい市民農園利用申込書

年 月 日

大村市長 様

申込者 住所

氏名

(電話番号: )

「ふれあい市民農園入園者心得」を了承の上、下記のとおり大村市ふれあい市民農園の利用を申し込みます。

## 記

- 1 希望農園 ( ) 地区ふれあい市民農園
- 2 希望区画数 ( ) 区画
- 3 希望区画番号 ( ) ( ) ( )

※応募者多数の場合は、抽選となります。

抽選の場合は、ご希望の区画数、区画番号とならない場合があることをご了解ください。