

新潟市アグリパーク 行

FAX 025-378-3096

+ E-mail asp@niigata-aguri.com

R7 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2025/6/4 と入力すると、 「令和7年6月4日 (水)」 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
	/		