別記様式第１号

新潟市アグリパーク　行き

ＦＡＸ 025-378-3096

メール　[info@niigata-aguri.com](mailto:info@niigata-aguri.com)

「アグリ・ケア・プログラム」申込書

申し込み日：　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | | |
| 担当者名 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 電話 |  | | ＦＡＸ | |  |
| メール |  | | | | |
| 希望プログラム | アイテムを選択してください。 | | | | |
| 人数 | 人 | 障がいの種別 | |  | |
| 希望実施日時 |  | | | | |
| その他 |  | | | | |

※お手数でも1つのプログラムに1枚の用紙でお書きください

＜お問合せ先＞

新潟市アグリパーク

電話 025-378-3109　ＦＡＸ 025-378-3096

メール info@niigata-aguri.com