農園利用申込書

申込日：　　　年　　　月　　　日

こどもの国農園の利用について下記のとおり申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 必要なイモ苗の数量※おおよそで結構です | 約　　　　　　　　本 |

**送付先**

鳥取砂丘こどもの国

〒680-0001　鳥取市浜坂1157-1

FAX：0857-24-2812

電子メール：sakyu@kodomonokuni.tottori.jp

　　　　　　　　　　　担当：藤原