令和　年　月　日

令和　年度　横浜市収穫体験農園の開設支援事業　事前申込書

※収穫体験実施予定日の３か月前までにお申込みください。

■申込み団体の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 面談希望日 | 第１希望日：　　月　　日（　）　　第２希望日：　　月　　日（　　） |
| 面談希望場所 | □北部農政事務所　　　□南部農政事務所　　□農業振興課（桜木町） |

■申込み団体の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 申込団体名 |  |
| （代表者氏名） |  |
| 住所 |  |
| 担当者 | 部署名：氏名： |
| 連絡先 | 電話番号：ファクス番号：メール： |

■収穫体験内容

|  |  |
| --- | --- |
| 開催予定場所住所 | 横浜市　　　　区 |
| 予定面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 品目（品種）、量 |  |
| 参加予定団体 | 　　　　　　　団体（約　　　　　　　人） |
| 収穫体験予定時期 |  |

■資料

|  |  |
| --- | --- |
| 添付資料 | □実施予定場所の地図□お申込み団体の名簿□お申込み団体の規約　　　 |

申込先：横浜市農業振興課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：045-671-2637　　ファクス：045-664-4425

メール：mk-nogyoshinko@city.yokohama.lg.jp