「ごきげん畑の週末菜園」参加申込書

※名称が「ごきげんガーデン」から変更になりました。

お申込日 平成　　年　　月　　日

フリガナ 代表者のお名前	性別　　ご年齢・又は世代 （男・女）（　歳　　代）
ご住所	〒
ご連絡先 ※１	Tel：　　Fax： e-mail：
代表者以外の登録者名 （3名まで）※2	性別　　ご年齢・又は世代 （男・女）（　歳　　代）
	性別　　ご年齢・又は世代 （男・女）（　歳　　代）
	性別　　ご年齢・又は世代 （男・女）（　歳　　代）
お支払金額 ※3	【農園利用料】¥60,000【会員費】１名につき ¥3,500　※税抜表示です。 合計¥＿＿＿＿＿＿＿＿
ご希望担当作付けエリア※4	第１希望：　　第２希望： ご希望場所の条件 （　　） □特に希望しない（お任せ）
ご質問など	

※１：e-mailを推奨しております。お振込みのご案内、講習会のご案内をさせて頂きます。

※２：小中学生以下の方は無料でご参加できます。

※３：2015年度より税抜表示となっております。ご請求の際に税込価格でご案内致します。

例）お２人で継続参加で継続割引（－3,000円）の場合。

60,000円＋7,000円－3,000円＝64,000円＋5,120円（消費税８％）＝69,120円（税込み価格）

※３：ご継続割引-3,000円　雑草割引-2,000（年間を通して2週間に１回は雑草を取ってカレンダーに〇をした方）

※3:　分割でのお支払をご希望の場合は、前期（3月下旬～7月下旬）の支払い分（農園利用料　¥30,000＋会員費お1人につき¥3,500）をお支払頂き、後半（8月～1月中旬）の農園利用料￥30,000は7月中にお支払頂く形となります。例）2名でご参加で分割払いの場合はまず¥37,000のお支払となります。

※４：ご希望の作付担当エリアはホームページの「募集要項」のページの「体験農園全体図」をご覧ください。

例：「Bブロック希望」など

【送付先】※ホームページの「フォームメール」からの申し込みもできます。

FAX：029-875-5679

郵送先：〒305-0043　茨城県つくば市大角豆2168-1　「ごきげんガーデン申し込み」宛に申し込み用紙をお送り下さい。コピーしたものでも結構です。