五島市オープンガーデン　登録申込書

令和　年　月　日

五島市花いっぱい運動推進協議会長　様

次のとおり、五島市オープンガーデンに申し込みます。

1. 庭主（オーナー）情報

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメール |  |
| HP、SNS |  |
| その他 |  |

1. 公開情報

|  |  |
| --- | --- |
| 公開日 | □１日限定公開　　　□一定期間公開可能  ・　月　日　　　・　月　日　から　　月　日まで |
| 公開時間 | 時　　分　～　　時　　分 |
| 公開方法 | * 庭に入っての見学可 * 外からの見学のみ可 * 庭主が在宅時のみ見学可 |

1. 庭の情報

|  |  |
| --- | --- |
| お庭の紹介 |  |
| 庭主からの  メッセージ |  |
| その他の情報 | （おすすめの時間帯や花の紹介など） |