おぢやクラインガルテンふれあいの里
滞在型農園短期利用者へのアンケート

利用責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒　　－

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail　　@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ご記入いただいた内容の個人情報について外部には漏らしません。

１．おぢやクラインガルテンふれあいの里「短期利用」を知ったきっかけは何でしたか。

２．ふれあいの里、また小千谷市に興味を持った理由をお聞かせください。

３．今回の滞在型農園短期利用を通して、どのような小千谷ライフを期待しますか。

４．その他ご意見などございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。