

中伊豆体験農園申し込みに伴うアンケート

利用責任者氏名 _____

1. 1か月当たりの予定利用日数は何日ですか。

_____日

2. 年2回程度、共益部分の共同作業として、通路の清掃や周辺の除草作業等がありますが、積極的に協力できますか。

はい ・ いいえ

3. 農作業の経験がありますか。

はい ・ いいえ

⇒ (はいとお答えの方のみ) その期間はどれくらいですか。

_____年

4. 菜園活動以外に中伊豆体験農園で催されるイベントに参加することができますか。

はい ・ いいえ

5. どのようなイベントに参加したいですか。(○をつけてください。複数可)

栽培講習会 ・ 収穫祭 ・ 豆腐作り ・ 竹細工 ・ 押し花

しいたけ収穫 ・ わさび収穫 ・ わさび漬け作り ・ 木工 ・ 陶芸

※ 上記以外に希望するイベントがありましたら記入してください。

6. 農園を申し込んだ動機はなんですか。

7. 地元の方や他の利用者との交流についてどのように考えていますか。

(裏面につづく)

8. 有機栽培・減農薬栽培についてどのように考えていますか。

--

9. 今までにどのような農業体験をしたことがありますか。

--

10. グリーン・ツーリズム(農業体験などの農村での余暇活動)についてどのように考えていますか。

--

11. どのような菜園にしたいですか。

--

12. (ラウベ付き農園希望者のみ) 選考及び抽選によりラウベ付き農園が利用できなかった場合、一般農園を希望しますか。 はい ・ いいえ

13. 代表者以外の方で農園を利用する方のお名前をお書きください。

利用者氏名		

14. 最後、自由にお書きください。

--