

校庭・空き地の芝生化の問い合わせ

連絡先	氏名	<input type="text"/>	記入年月日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>
	電話	<input type="text"/>	ファックス	<input type="text"/>						
	メール	<input type="text"/>								

所在地	郵便番号	<input type="text"/>
-----	------	----------------------

現状 1. 校庭 2. 空き地 3. 公園 4. 野球場 5. その他()

土壌の種類 1. 不明 2. マサ土 3. 火山灰 4. 砂 5. その他()

敷地面積 m² 芝生化面積 m²

利用目的 1. 遊び場 2. サッカー・ラグビー 3. 野球等 4. その他()

年齢構成 1. 小学生以下 2. 中学生以上 3. 高齢者 4. 全年齢層

利用人数 人 (常時利用する人数)

利用日数 日/週 利用時間 時間/1回

利用期間 1. 通年 2. 月 ~ 月まで

工事期間 月 ~ 月まで

可能な養生期間 1. ゼロ 2. 2-3ヶ月 3. 半年 4. 一年前後

利用可能な水源 1. 水道 2. 地下水 3. その他()

利用可能な電源 芝生化する場所の近くに電源の有無 1. ある 2. ない

初年度造成費 万円 (予算計画があれば)

次年度以降維持費 万円 (予算計画があれば)

活動組織名 (芝生化の中心となる団体かグループがあれば)

芝刈り 週1回のペースで出来る人の有無 1. いる 2. いない

器具の倉庫 芝刈り機や肥料を収納する倉庫の有無 1. ある 2. ない

その他のコメントがあればご記入ください
