

●申込み事業

□	B - 1	家族DEバス旅 ぶどう狩り&BBQ	9月 5日 ~	9月 6日
---	-------	-------------------	---------	-------

①	ふりがな			集合解散場所	申込結果および申込書類の受け取り
	代表者名 <small>※18歳以上の方</small>		男・女	<input type="checkbox"/> 天王寺駅 <input type="checkbox"/> 新大阪駅	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <small>※メール送信の場合は500円割引します。申込結果および申込書類一式は後日ご案内するURLからダウンロード(PDF)していただくことになります。</small>
	住所	〒 —		自宅 — — 携帯 — — Mail @	
	特記事項	集団生活/宿泊生活において気になることや特別な配慮事項/アレルギーがありましたら、ご記入ください <div style="text-align: right;">食物アレルギー <input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある(品目名)</div>			

◆一緒にお申込みされる方のお名前◆

②	ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> 18歳未満(小・中・高 年生)
	名前		男・女	<input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席なし) 歳	
	特記事項	集団生活/宿泊生活において気になることや特別な配慮事項/アレルギーがありましたら、ご記入ください <div style="text-align: right;">食物アレルギー <input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある(品目名)</div>			
③	ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> 18歳未満(小・中・高 年生)
	名前		男・女	<input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席なし) 歳	
	特記事項	集団生活/宿泊生活において気になることや特別な配慮事項/アレルギーがありましたら、ご記入ください <div style="text-align: right;">食物アレルギー <input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある(品目名)</div>			
④	ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> 18歳未満(小・中・高 年生)
	名前		男・女	<input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席なし) 歳	
	特記事項	集団生活/宿泊生活において気になることや特別な配慮事項/アレルギーがありましたら、ご記入ください <div style="text-align: right;">食物アレルギー <input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある(品目名)</div>			
⑤	ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> 18歳未満(小・中・高 年生)
	名前		男・女	<input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席なし) 歳	
	特記事項	集団生活/宿泊生活において気になることや特別な配慮事項/アレルギーがありましたら、ご記入ください <div style="text-align: right;">食物アレルギー <input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある(品目名)</div>			
⑥	ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> 18歳未満(小・中・高 年生)
	名前		男・女	<input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事バス座席なし) 歳	
	特記事項	集団生活/宿泊生活において気になることや特別な配慮事項/アレルギーがありましたら、ご記入ください <div style="text-align: right;">食物アレルギー <input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある(品目名)</div>			

●申込み人数

18歳以上	名	18歳未満	名	小学生未満 (食事バス座席あり)	名	小学生未満 (食事バス座席なし)	名
-------	---	-------	---	---------------------	---	---------------------	---

◆お申し込み先

〒540-0006

大阪市中央区法円坂1-1-18 大阪市教育会館5階

一般財団法人 大阪市青少年活動協会 あいす・おおさか ディーズ！プラン係

FAX:06-6949-3182