

# ディーズ！プラン 申込書



## ●申込み事業

□ M — 3	もくもくの里ファミリーキャンプC	8月 14日 ~	8月 15日
---------	------------------	----------	--------

①	ふりがな		性別	交通手段	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"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通	<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(食事寝具あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事寝具なし) 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(食事寝具あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事寝具なし) 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(食事寝具あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事寝具なし) 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(食事寝具あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事寝具なし) 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(食事寝具あり) 歳 <input type="checkbox"/> 小学生未満(食事寝具なし) 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(食事寝具あり) 名    小学生未満(食事寝具なし) 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 あいず・おおさか ディーズ！プラン係

**FAX:06-6949-3182**