

ディーズ！プラン 申込書

●申込み事業

M - 4 もくもくの里ファミリーキャンプD 10月 17日 ~ 10月 18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 ※18歳以上の方		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 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(品目名)			

◆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) <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
	名前		男・女	
	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 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(品目名)		
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) <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
	名前		男・女	
	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 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(品目名)		
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) <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
	名前		男・女	
	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 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(品目名)		
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) <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
	名前		男・女	
	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 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(品目名)		
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) <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
	名前		男・女	
	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 食物アレルギー <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(品目名)		

●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 あいす・おおさか ディーズ！プラン係

FAX:06-6949-3182