

# ディーズ！プラン 申込書

事業番号	S - 5	事業名	海遊びキャンプin京都宮津
------	-------	-----	---------------

①	ふりがな		学年	性別	集合解散場所	申込結果および申込書類の受け取り
	名前		年生	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	〒 —	ディーズ！プラン事業	<input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 過去に参加した 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 )				

◆一緒に申し込みされる方のお名前◆

注)応募者多数で抽選になった場合は、ひとつの申込みを1枚のくじとして扱います。  
お友だち同士で参加を希望される場合は、1つの申込みでお願いします。

②	ふりがな		学年	性別	集合解散場所	申込結果および申込書類の受け取り
	名前		年生	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	〒 —	ディーズ！プラン事業	<input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 過去に参加した 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 )				

③	ふりがな		学年	性別	集合解散場所	申込結果および申込書類の受け取り
	名前		年生	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	〒 —	ディーズ！プラン事業	<input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 過去に参加した 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 )				

④	ふりがな		学年	性別	集合解散場所	申込結果および申込書類の受け取り
	名前		年生	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	〒 —	ディーズ！プラン事業	<input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 過去に参加した 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 )				

◆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**