



キャンプのお申込み・お問い合わせの流れ



お申込み

下記の参加申込み用紙の太枠内をご記入いただきFAXまたは郵送にて海洋センターまでお申込みください。

参加決定案内発送

参加決定後、順次代表者様のご自宅へ参加の手続き書類（当日のご案内・参加費振り込み用紙・参加カード等）を郵送いたします。

2週間後までにお手元に届かない場合は、お手数ですがお問い合わせ下さい。

参加の手続き

- ①参加費をお振込み下さい。
- ②参加カードを返信下さい。

※担当スタッフより内容の確認のお電話をさせていただきます事があります。

当日

お届けするご案内資料を元に集合場所へお越しください。

※最少催行人数は定員数の50%とします。応募数が達しない場合は事業を中止することがあります。

キャンプ 参加FAX申込用紙

申込日 平成 年 月 日

キャンプ名、実施日を記入して下さい。

実施日

_____ キャンプ 月 日 ~ 月 日

ふりがな 参加者なまえ	学校名	学年・年齢	性別	特記事項（アレルギー・特記事項等） アレルギー食に対しては、対応がどうか判断させて頂いた後、参加の決定をさせていただきます。アレルギー食の対応は、原則1ヵ月前までとさせていただきます。
		年生 歳	男・女	食物アレルギー ※「あり」の方 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()アレルギー
		年生 歳	男・女	食物アレルギー ※「あり」の方 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()アレルギー
		年生 歳	男・女	食物アレルギー ※「あり」の方 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()アレルギー
ふりがな 代表保護者なまえ		続柄	※個人情報の取り扱い 個人情報の取り扱いについては、適切な対応をし、その保護に努めています。皆様から提出していただいた個人情報は、事務連絡や事業のご案内及びプログラム運営上必要な範囲内で利用させていただきます。	
住所	〒 _____			
電話・FAX番号	自宅 _____	日中連絡可能先（携帯等） _____	FAX番号 _____	
キャンプ参加経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の方はどのようなキャンプに参加されましたか？ <input type="checkbox"/> 海洋センター主催キャンプ・ <input type="checkbox"/> その他のキャンプ活動 キャンプ名称（ ）			

<お申込み・お問い合わせ>

大阪府立青少年海洋センター

〒599-0301 大阪府泉南郡岬町淡輪 6190

FAX: 072-494-1735 (24時間受付) TEL: 072-494-1811 (9時~17時)

ホームページ

「大阪府立青少年海洋センター」「海風館」[検索](#)
アクセス・地図・その他イベント情報等