FAX
送信
方向

大阪府立青少年海洋センター･海風館 利用申込書

申込先 FAX … 072-494-1735

利用対象期間
2019年4月1日
～
2020年3月31日

※2018年5月1日(火)～15日(火)の期間にお申込みください。

★FAX受付後、右の確認欄に日付と係名を記入して返信します。
★数日中に返信が届かない場合は、再度FAXをお願いいたします。
※日付と係名が無い物は申込みが完了しておりませんのでご注意ください。
★ 結果は６月下旬に郵送にてお知らせいたします。

受付確認欄
h30 ／
係
TEL・FAX・手渡

団体名(ﾌﾘｶﾞﾅ)		代表者名(ﾌﾘｶﾞﾅ) 担当者名(ﾌﾘｶﾞﾅ)
(ﾌﾘｶﾞﾅ) 住　所	□ 代表者　□ 担当者 〒（　　－　　）　府・県 市・郡	【ＴＥＬ】 －　－ 【ＦＡＸ】 －　－
人　数	・学　年…　年生　クラス ・メンバー(児童)…約　名　・引率…約　名 合計　［約　名］	【エレベーターを必要とする参加者】 □なし　・　□あり 【前回ご利用日】 □平成　年　月　日～　日　□初利用
第１希望 （20　年）	海洋センター　海風館　月　日（　）　時　～　月　日（　）　時　＜1泊・2泊・日帰り＞	
第２希望 （20　年）	海洋センター　海風館　月　日（　）　時　～　月　日（　）　時　＜1泊・2泊・日帰り＞	
第３希望 （20　年）	海洋センター　海風館　月　日（　）　時　～　月　日（　）　時　＜1泊・2泊・日帰り＞	
希望される プログラム	□ 前回とほぼ同じ内容　□ 前回と内容を変える　□ 内容は未定　□初利用 □ カッター　□ カヌー　□ いかだ　□ OP(小型ヨット)　□ クルーザー　□ 海水浴 □ 自 炊　□ ファイヤー　□ 体育館　□ 研修室　□ グランド　□その他（　　）	

※ 宿泊利用で、<u>15時以前に入所される場合は別途、日帰り料金が必要です</u>ので、ご注意ください。
※ 日帰利用につきましては、宿泊利用団体のプログラムと調整の上、順次決定させて頂きます。

※通信欄（特記事項等をご記入ください）

〈お問合せ〉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
Tel 072-494-1811　Fax 072-494-1735

受付No	抽選No	一覧入力	台帳入力

※右上＜受付確認欄＞が空白となっている場合は、送信エラーですので、ご注意ください。