



忍者体験も  
あるよ！



参加者募集

# 平成29年度 夏期山村体験学習のお知らせ

親と離れて子どもたちだけで一泊し、キャンプファイヤーや野外炊飯などを体験します。  
自然とふれあい、みんなで協力し合って、たくさんのお友だちや夏休みの思い出をつくってみませんか？

- ◎ 日 時 平成29年8月18日(金)～19日(土)
- ◎ 場 所 松原市少年自然の家 クリエイト月ヶ瀬  
奈良市月ヶ瀬月瀬675 TEL0743-92-0041
- ◎ 参加者 小学3年生～6年生(子どものみ)
- ◎ 参加費 1人 4,000円
- ◎ 集合・解散時間 【集合】午前8時45分 【解散】午後5時頃 ※集合・解散ともに大阪市立愛光会館

定員45名  
申込多数の場合は抽選

《申込方法》 下記の申込書に必要事項を記入し、FAX(用紙の裏表等にご注意ください)、郵送または愛光会館までお持ちください。  
参加決定された方には参加費振込用紙をお送りします。振込確認後、詳細のご案内をお送りします。

※大阪市在住のひとり親家庭のお子様以外の申し込み、メールでのお申し込みはできません。  
※読み取り不可能な場合(FAXなど)は無効になります。FAXでお申込みの場合は、送信後に確認の電話をお勧めします。

《お問い合わせ》 大阪市立愛光会館 指定管理者：公益社団法人大阪市ひとり親家庭福祉連合会  
FAX:06-6371-6722 TEL:06-6371-7146 (担当：飯澤・斉藤)

《申込書送付先》 〒531-0071 大阪市北区中津1-4-10 大阪市立愛光会館内  
大阪市ひとり親家庭福祉連合会  
※申込書に記入いただいた個人情報については、行事に関する連絡等に使用するものです。  
目的以外に使用、第三者に提供することはありません。

## キリトリ

平成29年度 わくわくキッズ生活体験教室 「夏期山村体験学習」 参加申込書

ふりがな							申込締切日 6月16日(金)
氏名(親)		※記入もれにご注意ください					
ふりがな		性別	生年月日	年齢	学年	アレルギー	
氏名(子)			平成 年 月 日	歳	年生	あり・なし	
〒 - - 大阪市 区							
電話番号(緊急連絡先)【 - - 】 ※携帯電話など必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください(必須)							

◆ひとり親家庭を証明できる証明書の種類と受給番号(児童扶養手当証書・ひとり親家庭医療証等)

証明書の種類	受給番号
--------	------

\*\*\*\*\*その他、特別な配慮が必要等、連絡事項がある場合はご記入ください\*\*\*\*\*

※日常気をつけていること(ぜんそく・じんましん・その他持病・薬を飲んでいるなど...)

---



---



---