

Christmas★Camp

12/23^{SUN}▶24^{MON}



海洋センター
冬の1泊2日
クリスマスキャンプ

¥12,000
対象:小1~小6
定員:42名



★クルージング
冬の大阪湾へとびだそう!

★生き物観察
夏とは違う生き物が
見つかるかも!?



★クリスマスパーティー
海の近くで、みんなでパーティー!
★クリスマスリースづくり
砂浜で見つけた貝殻でクラフト♪

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





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
もしくは、海洋センターHP
事業申し込みフォームから
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
いただく事があります。

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30年 月 日

下記の内容をご記入いただき、FAXもしくは郵送にて
海洋センターまでお送りください。

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、対応が可能かどうか判断さ 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か月前までとさせて いただきます。
		年生 歳	男・女	食物アレルギー <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の方 ()アレルギー
		年生 歳	男・女	食物アレルギー <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の方 ()アレルギー
		年生 歳	男・女	食物アレルギー <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の方 ()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	※「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"/> あり <input type="checkbox"/> なし <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 (休日のみ10時~))

ホムパツ

「大阪府立青少年海洋センター」「海風館」検索
7721・地図・その他イベント情報等