



大阪府立青少年海洋センター 利用申込書

申込先 FAX … **072-494-1735**

利用対象期間

(2025年)
令和7年4月1日

～

(2026年)
令和8年3月31日

※(2024)令和6年5月1日(水)午前9時～15日(水)午後5時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

2024年

令和6年

係



団体名(フリガナ)		代表者名(フリガナ)	
<input type="checkbox"/> 初利用 <input type="checkbox"/> 前回利用		担当者名(フリガナ)	
(フリガナ) 住所	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者		【TEL】
	〒() 府・県		— —
市・郡		【FAX】	
		— —	
人 数	・学 年… 年生 クラス	【エレベーターを必要とする参加者】	
	・メンバー(児童)…約 名 ・引率…約 名	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり	
合計 [約 名]		【ご利用目的】※宿泊学習・修学旅行等	
第1希望 <input type="checkbox"/> 2025年 <input type="checkbox"/> 2026年	月 日 ()	時 ~ 月 日 ()	時 < 1泊・2泊・日帰り >
第2希望 <input type="checkbox"/> 2025年 <input type="checkbox"/> 2026年	月 日 ()	時 ~ 月 日 ()	時 < 1泊・2泊・日帰り >
第3希望 <input type="checkbox"/> 2025年 <input type="checkbox"/> 2026年	月 日 ()	時 ~ 月 日 ()	時 < 1泊・2泊・日帰り >
第4希望 <input type="checkbox"/> 2025年 <input type="checkbox"/> 2026年	月 日 ()	時 ~ 月 日 ()	時 < 1泊・2泊・日帰り >

※ 宿泊利用で、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ので、ご注意ください。

※ 日帰り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、順次決定させていただきます。

※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。