

ユースサービス大阪 キャンプ参加申込み(FAX)

申込みキャンプ名		日程: 月 日()~ 月 日()			
ふりがな		男 ・ 女	あてはまるところにご記入ください		
参加者のお名前 (代表者)			学年	小・中・高()年生	
			大人・幼児()才		
住所	〒 - 自宅電話 - -	携帯電話 - -			
ユースサービス大阪の事業は 初参加・以前参加したことがある・YSOメイト会員					

●一緒にお申し込みされる方

ふりがな		男 ・ 女	学年	小・中・高()年生	
お名前				大人・幼児()才	
住所	〒 - 自宅電話 ()			(Fax)	
ユースサービス大阪の事業は 初参加・以前参加したことがある・YSOメイト会員					

ふりがな		男 ・ 女	学年	小・中・高()年生	
お名前				大人・幼児()才	
住所	〒 - 自宅電話 ()			(Fax)	
ユースサービス大阪の事業は 初参加・以前参加したことがある・YSOメイト会員					

ふりがな		男 ・ 女	学年	小・中・高()年生	
お名前				大人・幼児()才	
住所	〒 - 自宅電話 ()			(Fax)	
ユースサービス大阪の事業は 初参加・以前参加したことがある・YSOメイト会員					

ふりがな		男 ・ 女	学年	小・中・高()年生	
お名前				大人・幼児()才	
住所	〒 - 自宅電話 ()			(Fax)	
ユースサービス大阪の事業は 初参加・以前参加したことがある・YSOメイト会員					

ふりがな		男 ・ 女	学年	小・中・高()年生	
お名前				大人・幼児()才	
住所	〒 - 自宅電話 ()			(Fax)	
ユースサービス大阪の事業は 初参加・以前参加したことがある・YSOメイト会員					

ユースサービス大阪 (一般財団法人 大阪府青少年活動財団)

FAX 06-6561-7801 (24時間受付できます)

ご記入いただいた情報は事業運営上必要な事務に使用いたします。また今後各種事業のご案内を送付させていただくことがあります。

FAXでのお申し込みの場合は送信後、お手数ですが確認のお電話をお願いします

TEL 06-6561-7800 (平日9:15~18:00)