

# ディーズ！プラン 申込書

事業番号	—	事業名	
------	---	-----	--

①	ふりがな		学年	年生
	名前		性別	男・女
	住所	〒 —	自宅TEL:( )	—
			携帯TEL:( )	—
	特記事項		今までにディーズ！プランに参加したことが	ある・ない

◆一緒にお申し込みされる方のお名前◆

②	ふりがな		学年	年生
	名前		性別	男・女
	住所	〒 —	自宅TEL:( )	—
			携帯TEL:( )	—
	特記事項		今までにディーズ！プランに参加したことが	ある・ない

③	ふりがな		学年	年生
	名前		性別	男・女
	住所	〒 —	自宅TEL:( )	—
			携帯TEL:( )	—
	特記事項		今までにディーズ！プランに参加したことが	ある・ない

④	ふりがな		学年	年生
	名前		性別	男・女
	住所	〒 —	自宅TEL:( )	—
			携帯TEL:( )	—
	特記事項		今までにディーズ！プランに参加したことが	ある・ない

⑤	ふりがな		学年	年生
	名前		性別	男・女
	住所	〒 —	自宅TEL:( )	—
			携帯TEL:( )	—
	特記事項		今までにディーズ！プランに参加したことが	ある・ない

⑥	ふりがな		学年	年生
	名前		性別	男・女
	住所	〒 —	自宅TEL:( )	—
			携帯TEL:( )	—
	特記事項		今までにディーズ！プランに参加したことが	ある・ない

◆お申し込み先

〒540-0006

大阪市中央区法円坂1-1-35アネックスパル法円坂4F

一般財団法人 大阪市青少年活動協会 あいす・おおさか ディーズ！プラン係

**FAX:06-6949-3182**