

# ディーズ！プラン 申込書

事業番号	—	事業名	
------	---	-----	--

①	ふりがな		新学年	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	

◆一緒に申し込みされる方のお名前◆

②	ふりがな		新学年	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		新学年	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		新学年	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		新学年	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		新学年	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

**FAX:06-6949-3182**

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

注) 応募者多数で抽選になった場合は、ひとつの申込みを1枚のくじとして扱います。お友だち同士で参加を希望される場合は、1つの申込みをお願いします。