

参加対象者

北河内地域（守口市・枚方市・寝屋川市・大東市・門真市・四條畷市・交野市）にお住いの小学生の児童と保護者（必ずしも親子でなくてもかまいません。未就学児・中学生などの同伴も可能です）

- ※お住いの市以外のコースでもお申込みできます。下記お問合せ先にお電話ください。
- ※プログラムは変更になる場合があります。参加票でご確認ください。

参加費

すべて無料

- ※事務局にて行事参加者傷害保険に加入いたします。
- ※保険手続きのため必要ですので、参加申込書のすべての項目にご記入ください。

参加申込書

- 参加ご希望の方は、必要事項をご記入ください。
- 申込先に電話、またはFAXにてお申込みください。

フリガナ		年齢	電話	
保護者氏名		歳	生年月日	年 月 日
保護者住所	〒			
同伴児童①	フリガナ	学年	同伴保護者との関係	
	ご氏名	年	生年月日	年 月 日
同伴児童②	フリガナ	学年	同伴保護者との関係	
	ご氏名	年	生年月日	年 月 日
同伴児童③	フリガナ	学年	同伴保護者との関係	
	ご氏名	年	生年月日	年 月 日

同伴児童が4名以上の場合は、参加申込書をコピーしてご記入ください。

門真市内コース 8月10日（金）

先着順。定員まで受け付けます。受付開始は7月17日より

申込先
問合せ先

社会福祉法人門真市社会福祉協議会 担当者：藤江 冬人

TEL: 06-6902-6453 (平日 9:00~17:30) FAX: 06-6904-1456 (24時間受付)

- ※参加票は、大阪福祉人材支援センターからお送りします。
- 集合場所・時間・プログラム内容などは参加票でご確認ください。

当センターでは、ご提供いただいた個人情報を個人情報管理規定に従い厳重に管理し、当事業における目的以外には使用いたしません。

お問合せは、各コースの社会福祉協議会 または 下記、事務局まで

【事務局】 社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター（大阪府受託事業）
〒542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54 TEL: 06-6762-9006 (平日 9:00~17:00)

主催：大阪府、受託者：(福)大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター

共催：守口市、枚方市、大東市、門真市、四條畷市、(福)守口市社会福祉協議会、(福)枚方市社会福祉協議会、(福)寝屋川市社会福祉協議会、(福)大東市社会福祉協議会、(福)門真市社会福祉協議会、(福)四條畷市社会福祉協議会、(福)交野市社会福祉協議会、(福)大阪府社会福祉協議会 老人施設部会

後援：寝屋川市、交野市