

❖ **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
 小学校4年生～6年生の児童と保護者（必ずしも親子でなくてもかまいません。）
 ※お住いの市以外のコースでもお申込みできます。 ※プログラムは変更になる場合があります。

❖ **参加費** **すべて無料** ※参加者には、事務局にて行事参加者傷害保険に加入いたします。
 必要になる場合がございますので、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。
- ・参加希望コースを選び、各申込先にお電話またはFAXでお申込みください。
 後日、参加の可否を大阪福祉人材支援センターよりお知らせいたします。
集合場所・時間などは参加票でご確認ください。

 このプログラムには
 犬との接触が含まれます
 のでご承知おきください

フリガナ		年齢	性別	電話	
保護者氏名		歳	男・女	生年月日	年 月 日
保護者住所	〒				
同伴児童①	フリガナ	学年	性別	同伴保護者との関係	
	ご氏名	年	男・女	生年月日	年 月 日
同伴児童②	フリガナ	学年	性別	同伴保護者との関係	
	ご氏名	年	男・女	生年月日	年 月 日
同伴児童③	フリガナ	学年	性別	同伴保護者との関係	
	ご氏名	年	男・女	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するなどしてご記入ください。

お申込み先 お問合せ先 FAXの場合は ご希望コース に○をしてく ださい。	A 枚方市内コース 10月29日(土) 申込み締め切り 10月18日(火) A 枚方市内コース お申込み先・お問合せ先 枚方市社会福祉協議会 担当者：保元 TEL：072-841-0181 (平日 9:00～17:00) FAX：072-841-0182 (24時間受付)	B 交野市内コース 10月29日(土) 申込み締め切り 10月18日(火) B 交野市内コース お申込み先・お問合せ先 交野市社会福祉協議会 担当者：中島 TEL：072-895-1185 (平日 9:00～17:00) FAX：072-895-1192 (24時間受付)
	C 四條畷市内コース 11月5日(土) 申込み締め切り 10月25日(火) C 四條畷市内コース お申込み先・お問合せ先 四條畷市社会福祉協議会 担当者：奥村・亀山 TEL：072-878-1210 (平日 9:00～17:00) FAX：072-878-6888 (24時間受付)	D 大東市内コース 11月5日(土) 申込み締め切り 10月25日(火) D 大東市内コース お申込み先・お問合せ先 大東市社会福祉協議会 担当者：稲田 TEL：072-874-1082 (平日 9:00～17:00) FAX：072-874-1828 (24時間受付)

・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、各市コースの社会福祉協議会 または 下記、事務局まで（平日 9:00～17:00）

【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 ☎(06)6762-9006

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、(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、四條畷市、交野市