オーマン料理と炊きたてごはん!ホントにおいしい!

「野外神理体験

日 時: 平成29年9月18日(月·祝) 11:00~15:00

場 所: 紀泉わいわい村

大阪府泉南市信達葛畑 207 番地 TEL072-485-0661

対 象: 小学生以上

注)未成年者および障がいのある方については 保護者または介護者同伴とします。

募集人員:40名 *障がいのある方を優先します。

費 用:1,700円/人(施設利用料、食事代、燃料費含む)

*障がい手帳所持者と介護者1名までは1,425円/人

注 1) 参加決定通知後、指定の期日までに参加費用をお支払いいただきます。 注 2) 3日前から食事代にキャンセル料が発生しますので、ご注意ください。

申込方法:「申込書」に必要事項記入のうえ、直接応募やFAX等でお申込みください。

申込締切:平成29年8月27日(日)必着 *申込者全員に、参加の可否をご連絡します。

持ち物:食器類(皿、お椀 コップ、お箸、スプーン、フォーク等)、水筒、軍手、レジャーシート

タオル、帽子、虫よけスプレー、雨カッパ、常備薬等

平成29年度 自然体験「野外料理体験」申込書

その他: 〇現地集合になりますので、直接お越しください。なお、ファインプラザ大阪からも 送迎バスを用意しています。※バス利用の場合は応募状況により抽選となります。

> ○「申込書」に記載いただいた個人情報ならびに主催者が撮影した写真や映像等は、個人情報 保護関係法令を遵守し、参加調整事務及び当センター情報誌、ホームページの掲載のみに 使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

〈申込み・問合せ先〉 大阪府立障が、者交流促進センター(ファインプラザ大阪) 〒590-0137 堺市南区城山台5-1-2 担当 福西

TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

障がいの有無	有 • 無	障がい名			
センター登録	有(No,) • 無	※車いす使用(有 • 無)
フリガナ				年齢	性別
氏 名				歳	男 • 女
				年齢	性別
保護者氏名 介護者氏名				歳	男 • 女
で家族氏名				年齢	性別
				歳	男 • 女
住 所	〒				
電話番号	_	_	FAX	_	
交通手段	送迎バスを希望	 自家用車 	送迎	バスが抽選もれの	D場合自家用車