

お待たせしました!



いちご狩り



日時：平成31年3月27日(水) 10:30~12:00

場所：いずみ小川いちご農園
〒594-1136 大阪府和泉市仏並町2043番地
TEL 0725-92-3232 FAX 0725-92-2626

対象：どなたでもご参加できます

(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。

募集定員：40名 *障がいのある方、初参加者を優先します *定員を超えた場合は抽選

費用：中学生以上…1,500円、小学生…1,300円、2歳以上…900円

※障がい者割引→100円割引(障がい者手帳をご持参した方)

※介護者として入場され、いちごを食べない方は料金をいただきません

※当日、現地にてお支払いいただきます

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。

☆6名以上のグループでお申込みの場合☆

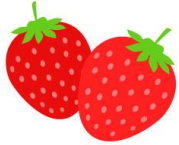
グループ名が分かるように申込書へ記載してください。(複数枚の申込み可)

申込締切：平成31年3月6日(水)必着 *申込者全員に、参加の可否をご連絡します。

持ち物：飲み物、おしぼり、雨具、常備薬等

その他：○現地集合になりますので、直接お越しいただくか、ファインプラザ大阪より送迎バスも用意しています。※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>

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)

〒590-0137 堺市南区和山台5-1-2 (担当:福西)

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

きりとり

平成30年度 自然体験「いちご狩り」申込書

月 日記入

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
氏名					歳
保護者氏名 介護者氏名 ご家族氏名	↓ 介護者等でいちごを食べる方はO印、食べない方は×印を氏名前欄に記入してください				
			年齢		年齢
			歳		歳
			年齢		年齢
		歳		歳	
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場合自家用車				
グループ名					
参加確認欄	当てはまる項目にO印をしてください。 ①全員当選した場合は参加 ②落選者がいても当選者のみ参加 ③落選者がいた場合は全員不参加				