



カヌー体験と クルーザーで遊覧



日時：2024年8月16日(金) 13:00~16:00(12:30~受付)

場所：大阪府立青少年海洋センター
大阪府泉南郡岬町淡輪6190 TEL072-494-1811

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。

内容：カヌー体験(2人乗り)と白鳥号(エンジン艇クルーザー)で大阪湾を遊覧

募集人員：40名 *障がいのある方、初参加者を優先します。

費用：当日、現地にてお支払いいただきます。



	20歳未満	20歳以上
カヌー&クルーザー体験 【障がい無し】	2,000円 【2,500円】	2,500円 【3,000円】
クルーザーのみ 【障がい無し】	1,000円 【1,500円】	1,500円 【2,000円】
体験無し ※保護者・介護者等	800円	1,500円

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

申込締切：2024年7月26日(金) *申込者全員に、参加の可否をご連絡します。

持ち物：水着、ラッシュガード、帽子、タオル、飲み物、雨カッパ、着替え類、濡れてもいい靴、常備薬等

その他：○現地集合になりますので、直接お越しください。※送迎バスはございません。

○雨天決行

※中止決定は午前11:00の天気予報で大阪府内に暴風警報、大雨警報、特別警報発令時、または主催者もしくは海洋センターが危険と判断した場合とします。

※体験期間中に天候が悪化することもあります。その場合、スケジュールの変更もしくは中止の可能性もあります。

○「申込書」に記載され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、SNS(ホームページ・ブログ・LINE・YouTube)の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

<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 堺市南区域山台5-1-2

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

担当：吉野・中園



2024 年度 自然体験「カヌー体験とクルーザーで遊覧」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)		
ふりがな			年齢
氏 名			歳
住 所	〒 _____		
T E L	- -	F A X	- -
参加希望	カヌー ・ クルーザー ・ 見学		

※介護者・保護者など、参加される方は下記をご記入ください。(参加希望にO印を付けてください)

ふりがな			年齢
氏 名			歳
住所・連絡先	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)		
参加希望	カヌー ・ クルーザー ・ 見学		
ふりがな			年齢
氏 名			歳
住所・連絡先	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)		
参加希望	カヌー ・ クルーザー ・ 見学		
ふりがな			年齢
氏 名			歳
住所・連絡先	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)		
参加希望	カヌー ・ クルーザー ・ 見学		
交通手段	公共交通機関 ・ 自家用車		
本事業をどこで 知りましたか (O印付けてください)	<input type="checkbox"/> 館内ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> SNS (ホームページ ・ ブログ ・ LINE) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____)		
特記事項記入欄 ※不安な点等がありましたらできるだけ具体的にご記入ください。 【例】 「ひとりでカヌーに乗り降りすることが不安」 「障がいがあるため両下肢が機能しないがクルージングは大丈夫？」等			