

CAP 就学前プログラム講座 受講申込書

※ 手書きの場合は黒ペン、楷書で明確に記入をお願いします。

※ 必要事項が記載されていない場合、申込を受理できない場合がありますことをご了承ください。

| | |
|------------|-----------------------------|
| お申込みになる開催地 | |
| 開 催 日 程 | 年 月 日 ～ 月 日 開催分 |

| | | | |
|---|-------------------------------|---------|--|
| ふりがな お名前 <small>※ふりがなは必ず お書きください。</small> | | 所属グループ名 | |
| 連絡先住所 | 〒 | | |
| TEL | (緊急の連絡をする場合がありますので必ずご記入ください。) | | |
| FAX/E-mail | | | |

■ これまでに CAP 就学前プログラムに参加したことがありますか？ (該当するものに○をおつけください)

- ・ 子どもワークショップにロールプレイヤーとして参加
- ・ 教職員ワークショップにロールプレイヤーとして参加
- ・ 保護者ワークショップにロールプレイヤーとして参加
- ・ 参加したことがない
- ・ その他(具体的にお書きください) _____)

■ 「CAP スペシャリスト養成講座 就学前プログラムテキスト」(4版2刷 2017年11月/税込み1,080円)をお持ちですか？お持ちでない方はご購入ください。(初版1998年、初版2刷1999年、3版2009年、4版2016年をお持ちの場合、購入は任意です。)

- ・ 持っている (お持ちの版は ・初版 ・初版2刷 ・3版 ・4版 ・4版2刷)
- ・ 持っていない (購入する)

■ CAP 就学前プログラム講座への応募動機

【応募先】 必要事項をご記入の上、メールへの添付、FAX または郵送でお申込ください。

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| NPO 法人 CAPセンター・JAPAN 宛 | FAX (06) 6648-1121 |
| | メール info@cap-j.net |
| | 〒545-0051 大阪府大阪市阿倍野区旭町2-1-104 |

| | | | | |
|---------|------|-------|-------|------|
| 事務局記入欄 | 担当確認 | 確定書発送 | 受付NO. | 入金確認 |
| 受付連絡: / | | | | |

* 申込書に記載されました個人情報は、CAPセンター・JAPAN 個人情報保護ポリシーに則り、お取り扱いいたします。