子どもへの暴力防止のための基礎講座　受講申込書

※ 受講希望の開催地と開催日程を必ずご記入ください。黒ペン、楷書で明確にご記入ください。
※ 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
※ ふりがなは必ず
お書きください。

年齢（　　）

ご職業・活動
学校名・学年など

〒
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

■応募動機　（必ずご自分でお書きください。）

■この講座をどのようにしてお知りになりましたか。　（該当するものに○をお付けください）
・当法人の（Web サイト・広報誌・Facebook・twitter）から　・講座案内チラシを見た
・知人の（紹介・Facebook・twitter・他 SNS）から　・他団体の（Web サイト・広報誌）から
・各地域 CAP グループの（紹介・Web サイト・通信）から
・その他　（　　）

■　これまでに「CAP ワークショップ」に参加したことがありますか？　【　はい　　いいえ　】
＊「はい」とお答えの方は、参加されたワークショップに○をつけてください。
・子どもワークショップ　・保護者向け(幼・小・中・高)　・教職員向け(幼・小・中・高)
・専門職向け　・地域セミナー
・そのワークショップを担当した CAP グループ名がわかればご記入ください。(　　)

【応募先】　必要事項をご記入の上、FAX または郵送でお申込ください。

特定非営利活動法人　CAP センター・JAPAN　宛
FAX　06－6648－1121　　〒545-0051　大阪府大阪市阿倍野区旭町 2 丁目 1-1-104

※申し込み後 1 週間以上経過しても受付の連絡がない場合は申込書が届いていない場合がありますので至急ご連絡ください。

事務局記入欄	担当確認	確定書発送
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。