**子どもへの暴力防止のための基礎講座2024　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。手書き（黒ペン、楷書）或いはワードで明確にご記入ください。**
* **お申し込みの前に、受講修了時に署名いただく「確認事項」に目を通しておられない場合は、当団体ホームページで必ずご覧下さい。**(https://cap-j.net/support/personal/recommend/seminar1)
* 必要事項が記載されていない場合、申込を受理し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** | **（　　　月　　　日 ～）** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**   * ふりがなは必ず   お書きください。  **お 名 前** |  | **年齢（　　　　　）**  **ご職業・活動**  **学校名・学年など** |  |
| **連絡先住所** | **〒** | | | |
| **ＴＥＬ**  **ＦＡＸ** | （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。） | | | |
| **E-mail** |  | | | |

■**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、メール・FAXまたは郵送でお申込ください。申込書をメール添付される際は、件名は「【基礎講座申込】●月●日開始分」でお願いします。（日付は講座の1日目を入れてください）

**認定特定非営利活動法人　CAPセンター・JAPAN　　　　　　E-mail　info@cap-j.net**

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：　/