

CAPスペシャリスト養成講座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。黒ペン、楷書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「了解事項」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。
※ 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

お申し込みになる開催地	
開催日程	年 月 日 ~ 月 日 開催分

ふりがな
お名前

年齢 ()

※ふりがなは必ず
お書きください。

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

■子どもへの暴力防止のための基礎講座修了日（または予定日）

年 月 日修了予定

※2010年度以前に「CAP スペシャリスト養成講座・基礎編」を受講された方はその修了日をお書き下さい。

■CAP スペシャリスト養成講座への応募動機

■本講座受講修了後の活動予定についてお聞かせください。

※既にCAPグループに所属しているまたは、所属予定のある方はご記入ください。

・所属（予定）CAPグループ名 ()

※所属予定がない場合、活動を希望される地域名をご記入ください。()

■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 ()

【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「【養成講座申込】●月●日開始分」でお願いします。

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

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。