

CAP スペシャリスト養成講座 in おかやま 受講申込書

基礎編	2007年	4月20日(金)	21日(土)	22日(日)
実践編	2007年	6月8日(金)	9日(土)	10日(日)

黒ペン、楷書で明確にご記入ください。

ふりがな
お名前

職業・活動

連絡先住所

TEL/FAX

(緊急の連絡をする事がありますので必ずご記入ください。)

受講希望講座 (いずれかに お付けください)

- ・ CAP スペシャリスト養成講座 <基礎編> と <実践編>
- ・ CAP スペシャリスト養成講座 <基礎編> のみ
- ・ CAP スペシャリスト養成講座 <実践編> のみ (基礎編受講修了済みの方のみ受講可能)

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。

CAP グループに既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()

講座使用テキストのご注文 (当日購入を希望されるものに お付けください)

- ・ 「ノー」をいえる子どもに
- ・ 新・子どもの虐待
- ・ CAP 子どもワークショップ実施ガイド

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 お付けください)

- ・ CAPグループ
- ・ 知人
- ・ ホームページ
- ・ 広報誌(チラシ、新聞)
- ・ その他 ()

応募先) *必要事項をご記入の上、ファックスまたは郵送でお申込ください。

NPO 法人 CAP センター・JAPAN 宛 〒662-0825 西宮市門戸荘 17-34 スマイルヴィラ 105
FAX 0798-57-4122

* 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。

事務局記入欄	受付 NO.
受付日: /	