

CAP スペシャリスト養成講座 in おおさか 受講申込書

基礎編	2007年 12月 7日(金) 8日(土) 9日(日)
実践編	2008年 1月 12日(土) 13日(日) 14日(月・祝日)

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 をお付けください)

- ・ <基礎編> と <実践編>
- ・ <基礎編> のみ
- ・ 基礎編受講修了済みの方のみ受講可能： <実践編> のみ (基礎編受講場所：)

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、所属予定のある方をご記入ください。

・ 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 をお付けください)

- ・ 「ノー」をいえる子どもに ￥2,000
- ・ 新・子どもの虐待 ￥ 600
- ・ CAP 子どもワークショップ実施ガイド ￥1,000
- ・ 注文なし

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)

- ・ 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

事務局記入欄

受付 NO.

受付日： /

* 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。