CAPグループ所属申請書

CAPグループ名　　年　　月　　日

CAPグループ責任者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 様

CAPスペシャリストとして活動をするために貴グループに所属すること並びにNPO法人CAPセンター・JAPANへのCAPスペシャリスト活動登録を申請します。

ﾌﾘｶﾞﾅ		CAPスペシャリストの資格取得年月
氏　名	署名：＿＿＿＿＿＿＿＿	
ﾌﾘｶﾞﾅ		
住　所	〒 TEL　　FAX	
E-mail		
終了した養成講座の種類	1. グループ主催のグループ内CAPスペシャリスト養成講座 グループ名（　　） 2. センター主催のCAPスペシャリスト養成講座　場 所（　　） 3. 地域グループ主催による森田ゆりさんの養成講座　場 所（　　） 4. 2000年以前にグループがスタッフとして養成したCAP活動実践者 グループ名（　　）	
これまでに終了した養成講座	就学前プログラム養成講座　年修了　場所（　　）	
	中学生暴力防止プログラム養成講座　年修了　場所（　　）	
	スペシャルニーズプリグラム養成講座　年修了　場所（　　）	
現在の所属団体		
登録の区分	① 新規　2. 更新　3. 再登録	

備考 1. グループに所属するCAPスペシャリスト資格取得者はすべてこの所属申請をしていただきます。
上記太枠内をご記入の上、所属グループへ提出してください。

2. ご記入の際は、ご住所、電話番号、メールアドレスなどは間違いないようご確認の上、楷書ではっきりとお書きください。

3.「修了した養成講座」は、該当するものに○をつけ、それぞれグループ名や受講場所をお書きください。

4. 現在所属している他のCAPグループのある方は、申請書は1グループからのみの提出としてください。

5. 登録の区分は今回に限り、予め新規に○を入れています。次回以降、更新や再登録に○をしていただくことになります。

6. 上記の個人情報は適切に管理・運用いたします。

7. 下記の枠内は、CAPグループ責任者名をご記入の上、写しをグループ用申請書と共に送付ください。

CAPグループ名	CAPグループ責任者（署名）