

CAP ワークショップ申込用紙

おおさかCAPエコー

園（団体）名		担当者名		
園（団体）住所 〒		連絡先		
TEL ()	FAX ()	TEL ()	FAX ()	
□CAP おとなへの講演会 ※120分	希望日	第1希望 年 月 日 ()	時 分～ 時 分	
		第2希望 年 月 日 ()	時 分～ 時 分	
		第3希望 年 月 日 ()	時 分～ 時 分	
実施会場	□学校施設内〔 〕 □その他〔 〕		最寄り駅 線 駅	
□CAP おとなワークショップ ※60分	希望日	第1希望 年 月 日 ()	時 分～ 時 分	
		第2希望 年 月 日 ()	時 分～ 時 分	
		第3希望 年 月 日 ()	時 分～ 時 分	
実施会場	□学校施設内〔 〕 □その他〔 〕		最寄り駅 線 駅	
□CAP 子どもワークショップ ※1 クラスごとに3日間、1日につき50分程度必要です。	実施学年	才児 クラス数 ()		
	希望日	第1希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分
		第2希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分
		第3希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分
		第4希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分
		第5希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分
		第6希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分

* 必要事項を記入の上、下記事務局まで FAX して下さい。
実施日時、スタッフを調整の上、およそ10日で連絡します。

《申し込む時に確認していただきたいこと》

- 子どもワークショップの実施前に、おとなへの講演会またはおとなワークショップを実施することが必要です。
- 子どもワークショップを実施するクラスの担任が、おとなワークショップに参加できるよう時間設定をお願いします。
(担任が受講できない場合は、お受けすることができません)
- 子ども的人数が1クラス30人を超える場合は、2グループに分けて実施します。その際の提供料は2クラス分となります。
- 子どもワークショップはクラスごとに3日間、1日につき50分程度必要です。
- 子どもワークショップの場所は、打ち合わせの際に相談します。

※この申込用紙が事務局に届いた時点で受付とします。
依頼多数の場合、日程が他校と重なっている場合には
申し込み順とさせていただきます。

おおさかCAPエコー事務局
NPO 法人暴力防止情報スペース・APIS 内
〒534-0022 大阪市都島区都島南通2-4-21
TEL 06-6924-5551
FAX 06-6924-5556 (常時可)
Email npo-apis0601@kki.biglobe.ne.jp