

申込み日： 年 月 日

就学前ワークショップ申込書

就学前ワークショップの申込みは以下の項目にご記入の上、おきなわCAPセンターへFAXしてください。
おきなわCAPセンターのFAX番号は098-862-1686です。CAP側の担当者から連絡をいたします。

〔1〕就学前ワークショップの希望日時を記入してください。

就学前ワークショップを希望する日時はいつですか。 (就学前ワークショップは約40分×3日間必要です)						
第一希望：1日目	月	日()	時	分から	時	分まで
2日目	月	日()	時	分から	時	分まで
3日目	月	日()	時	分から	時	分まで
第二希望：1日目	月	日()	時	分から	時	分まで
2日目	月	日()	時	分から	時	分まで
3日目	月	日()	時	分から	時	分まで

〔2〕次の項目にご記入ください。

対象学年・組：	担任名：
大人ワークショップを開催したのはいつでしたか？ _____ 年 月 日	
その大人ワークショップの対象は？ 教職員・保護者・その他() あてはまるところにをつけて下さい。	

幼稚園・保育園名	幼稚園・保育園の連絡先
幼稚園・保育園の住所	
申込者(主任または担任の先生)	主任または担任の先生の連絡先(TEL/FAX)
開催場所(例： 幼稚園 教室)	クラスの人数

お申し込みありがとうございました。

特定非営利活動法人

おきなわCAPセンター

TEL/FAX 098-862-1686