

申込み日 年 月 日

## CAP式 安全講話 申込書

安全講話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  
または メールをしてください。

受取り後、CAP側の担当者からご連絡をいたします。

FAX番号 098-975-9753 メールアドレス okicap1996@gmail.com

1 希望される日時を第2希望までご記入ください

約2時間必要です (子ども対象20分 & おとな対象60分～のセット講話)									
第1希望	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分
第2希望	年	月	日	曜日	時	分	～	時	分

2 次の項目にご記入ください

団体名		団体の連絡先 (TEL/FAX)	
団体住所			
担当者名 ふりがな		担当者の連絡先	
メールアドレス (資料等 送付用)			
開催場所		住所 (※団体住所と違う場合のみ)	
対象者 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 子ども・・・( <input type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> その他)			
お支払い書類 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収証 (現金払いのみ)			
各種書類の宛名 : _____			
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 当日手渡し <input type="checkbox"/> 実施後振り込み			