

申込み日： 年 月 日

大人ワークショップ申込書

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側の担当者からご連絡をいたします。

(1) 大人ワークショップを希望される方は第二希望までご記入ください。

大人ワークショップを希望される日時はいつですか。 (大人ワークショップは約2時間必要です。)	
第一希望：	年 月 日() 時 分から 時 分まで
第二希望：	年 月 日() 時 分から 時 分まで

(2) 次の項目にご記入ください。

学校名(団体名)	学校(団体)の連絡先
学校(団体)の住所	
担当者氏名	担当者の連絡先(TEL/FAX)
開催場所(例： 小学校視聴覚教室)	
ワークショップ対象者(をつけてください 複数可) 保護者 教職員 その他()	

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

FAX 098-862-1686