**ＣＡＰワークショップ用**Mail連絡用紙

＊この用紙を送付してくださった方には、後日青い空よりご連絡させていただきます。

| **お名前（ご担当者）**ふりがな | **団体名**（学校名など） |
| --- | --- |
| **ご連絡先（ご担当者）**　〒 | ＴＥＬMAIL携帯TEL |
| **問い合わせ内容*** ＣＡＰワークショップを実施したい
* ＣＡＰの詳しい内容が知りたい
* ＣＡＰの資料がほしい
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| **ＣＡＰワークショップを実施したい場合は以下の内容をご記入ください。**　　**実施希望日**　　第１希望日　　　　　　第2希望日　　　　　　　第３希望日　　　　　　　**＜おとなワークショップ＞****＜教職員ワークショップ＞****＜子どもワークショップ＞**☐　就学前　　　　　　　歳児　　　　　　人☐　小学生　　　　　　　年生　　　　　　クラス☐　中学生　　　　　　　年生　　　　　　クラス☐　障がいのある子ども　 （ 知的 ・ 身体 ・ 聴覚・ 視覚 ） 　　 　　年生　　　　　クラス |
| **その他（ご自由にご希望などお書きください。）** |

 　　＊頂いた個人情報は青い空事業以外には使用しません。

**送付先：NPO法人 青い空–子ども・人権・非暴力**

**Mail：info@npo-aoisora.net**

**電話：TEL 080-4320-4843**