　CSP幼児版 上級検定講習申込書

▼お申し込み方法

受講申込書に全てご記入の上、そらまめ親プログラム連絡会まで、メールでご連絡ください。

ダウンロード先…CSP日本事務局、講座開催情報〔<http://www.csp-child.info/schedule.html>〕より、

ダウンロードください。

　※メール： [soramame@comdesign-npo.com](mailto:soramame@comdesign-npo.com)　　**※受付順に選考し、定員になり次第、締め切ります。**

**（フォローアップ研修参加の方は優先します）**

▼お振り込み方法

　受講決定後、こちらより受講案内をメールいたします。

　案内の手順に従ってお振り込みください。入金の確認が取れた時点で受講申し込み完了となります。

▼会員入会について

上級検定受講の際の開催団体が今後の管理団体となります。未入会の方は会員入会付きでお願いします。

▼申込み・問合せ先　　そらまめ親プログラム連絡会

Tel・Fax：0739-26-1609　　　メール：[soramame@comdesign-npo.com](mailto:soramame@comdesign-npo.com)

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

コモンセンスペアレンティング（CSP）幼児版 上級検定講習　受講申込書

（2015年10月12日　横浜市鶴見区開催）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  名　　前： | 男　・　女  年齢　　　歳 | 名前のローマ字表記（認定証に使用） | |
| 住　　所：〒 | | | |
| 所属機関： | | | 役職（あれば）： |
| 電話番号： | | | 緊急連絡先： |
| メールアドレス：  **※携帯の場合は、そらまめ親プログラム連絡会からのメールを必ず受信可能にして下さい。連絡はメールで行います。** | | | |
| ◆CSP上級検定 受講資格の確認◆  　＊初級指導者　取得日：平成　　　　年　　　　月　　　　日  場　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　講師名：  　＊フォローアップ研修は参加されましたか？　　　（　　　はい　　・　　いいえ　　）  　＊S1～S7講座開催について  日　時：平成　　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　月　　　　日まで  場　所：  対象者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講者数：　　　　　名 | | | |

**≪主催≫　そらまめ親プログラム連絡会 / NPO法人Com子育て環境デザインルーム**

**〒646-0011　和歌山県田辺市新庄町3353-9　105号**

**TEL・FAX 0739-26-1609**