〈認定NPO法人　水戸こどもの劇場〉FAX　029－255－0908

『CAP～子どもが自分を守るための教育プログラム～』申込書

お申し込みは，下記のプログラム内容をご参考に**希望日の1ケ月前まで**にお願いします(直前の場合も対応できる場合がありますので、ご相談ください)。CAPプログラムは，ワーク受講後の子どもの変化に対応できるよう，子どもワーク実施前に大人ワーク(保護者対象)，教職員ワークの実施が必須となっております。大人ワークと教職員ワークは，必ず，子どもワークより前の期日でご検討ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施希望月日 | 大人ワーク(保護者対象) | 年　　　　月　　　　初旬　・　中旬　・　下旬  日時指定：令和　　年　　月　　　日(　　　)  時　　分〜　　　時　　分 | | |
| 教職員ワーク(教職員対象) | 年　　　月　　　　初旬　・　中旬　・　下旬  日時指定：令和　　年　　月　　　日(　　　)  時　　分〜　　　時　　分 | | |
| 子どもワーク  (園児・児童・生徒対象) | 年　　　月　　　　初旬　・　中旬　・　下旬  日時指定：令和　　年　　月　　　日(　　　)  時　　分〜　　　時　　分 | | |
| 学校名  所在地 | 所在地：　　　　　　　　　市・町 | | | |
| 学校の電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| ご担当者名 |  | | TEL | 可能であればご記入ください |
| 対象の学年  人数 | 学年 | | | 名  （　　　　　　　クラス） |
| 授業科目 |  | | | |
| 授業の単元  ねらい |  | | | |
| 支払方法 | 現金　・　　振り込み　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）  （領収書発行　　要　　・　不要　　）当てはまる箇所に〇を付けてください | | | |

※申込書は当団体ホームページからもダウンロードできます

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プログラム | 実施料金 | 必要時間数 |
| ＣＡＰ就学前プログラム | **1クラス30,000円＋交通費** | 50分×3日間 |
| ＣＡＰ小学生プログラム | **1クラス20,000円＋交通費** | 1クラス90分 |
| 中高生暴力防止プログラム | **1クラス30,000円＋交通費** | 1クラス120分×2日間 |
| 大人ワークショップ | **30,000円(単独でも可)** | 120分 |

**【プログラム内容】**

【お申し込み後のおおまかな流れ】

・担当者より，ご担当の先生に申込み受付確認のご連絡をいたします。

・こどもの劇場の担当者が学校に伺い，下見と打合せを行います。

・保護者対象の大人ワークと教職員ワーク実施後子どもワークを実施いたします。

**※子どもワーク実施の場合、教職員ワークは無料で実施します。**

**※水戸市内公立小中学校は，水戸市いじめ基本方針に基づく，いじめ解決推進事業「ふれあいプラン」で実施可能なため学校での費用負担は無料で実施することが可能です。**

※〜詳しくは，お気軽にお問い合わせください〜

問い合わせ先　TEL/FAX　　029－255－0908　　E-Mail　　**gekijo310@citrus.ocn.ne.jp**