|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校／園名** |  | | |
| **ご担当者名（職）** | （　　　　　　　　） | | |
| **ご住所** | 〒  　　　　　　都・道・府・県 | | |
| **電話** | （　　　　　） | FAX | （　　　） |
| **Eメール** |  | | |
| **活動日** |  | | |
| **活動される方**  **主な活動予定内容** |  | | |
| **ご要望等** | ※上記セット内容の資料の部数の変更や、追加の資料をご希望の場合は、こちらに資料名と希望部数を  お書きください  ※１週間ほどでお届けします | | |

送信先：（公財）日本ユニセフ協会　行

**FAX: 03-5789-2034**  TEL:03-5789-2014 Eメール：se-jcu@unicef.or.jp

グラフィカル ユーザー インターフェイス, テキスト

自動的に生成された説明< 申込日 年　　　月　　　日 >