

## 第2回 児童の商業的性的搾取に反対する世界会議 ボランティア応募票

ふりがな  
氏 名:

(男・女) 年齢: 歳

住 所:

電話番号／FAX 番号:

E-mail:

参加可能日(可能な日と時間枠をチェックしてください。)

|        | 全日 | 午前<br>08:00-12:30 | 午後<br>12:30-17:00 | 夜<br>17:00-22:00 | 宿泊   |
|--------|----|-------------------|-------------------|------------------|------|
| 12月13日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月14日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月15日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月16日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月17日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月18日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月19日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月20日 |    |                   |                   |                  | 可 不可 |
| 12月21日 |    |                   |                   |                  |      |

参加希望業務: 該当項目にチェックしてください。

|           |  |               |  |
|-----------|--|---------------|--|
| 通訳(日—英)   |  | 看護婦(士)／保健婦(士) |  |
| 通訳(日—仏)   |  | 医師            |  |
| 通訳(日—西)   |  | 運営補助、事務作業     |  |
| 成田空港送迎・案内 |  | その他の希望        |  |

資格・特技や自己 PR などがございましたらお願いします。

■ ボランティア参加に際しての希望などございましたらご記入ください。

送り先：財団法人 日本ユニセフ協会 広報室  
〒108-8607 東京都港区高輪 4-6-12 ユニセフハウス  
：03-5789-2016 Fax：03-5789-2036