

2017年 月 日

ユニセフリーダー講座参加申込書

■ 希望参加日(どちらか1日): 8月1日(火) ・ 8月2日(水) ・ どちらでも構わない

■ 学校名:

学校住所: 〒

学校電話/FAX: /

■ 参加者氏名:

フリガナ
(氏名)

(学年) (性別)

1.		男・女
2.		男・女
3.		男・女
4.		男・女
(同行者)		

※ 付き添いの方(同行者)がいる場合はその方のお名前(人数)、間柄(教員・保護者等)のご記入
もお願ひいたします。(同行者がいなくても参加いただけます)

※ 誠に勝手ながら、1校からのご参加は原則として4人までとさせて頂きます。

※ 申し込み締切後、参加の可否をご連絡いたします。

■ 代表者連絡先: (会場地図などはこちらにまとめて送付致します。)

氏名:

住所: 〒

電話/FAX:

e-mail:

※今後上記住所・e-mail アドレスへの、日本ユニセフ協会から郵便、メールなどでの情報送信をご希望されますか?

(どちらかを○で囲んでください) ⇒ (はい・いいえ)

■ 過去にユニセフリーダー講座に参加したことがありますか? ある() 回目) ・ ない

■ ユニセフリーダー講座をどこで知りましたか? (✓してください)

学校 友達 日本ユニセフ協会 HP その他()

協会記入欄 2017 Summer			
受付年月日	受付 No.	入力処理	保存

申込書送付先:(公財)日本ユニセフ協会 学校事業部 〒108-8607 東京都港区高輪4-6-12 ユニセフハウス	
TEL:03-5789-2014 FAX:03-5789-2034	

(※郵送の場合はコピーの上ご利用ください)