

このたびはお申込みありがとうございます。お手数ですが、ご記入の上ご返信をお願いいたします。
返送先：（公財）日本ユニセフ協会 団体・企業事業部
FAX:03-5789-2032 または event-dr@unicef.or.jp
(TEL :03-5789-2012 土曜日当日の緊急連絡時のみ 03-5789-2038 へお願いいたします。)

年 月 日

日本ユニセフ協会訪問依頼書

1. 訪問団体 団体名 _____
担当者 _____
住所 (〒 _____) _____

TEL _____ FAX _____

2. 訪問希望日時 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

以下の時間帯からお選び下さい。

3. 訪問者数 大人 (18歳以上) 人
子ども(中学生以上) 人
子ども (小学生) 人
子ども (幼稚園以下) 人

①10時~11時半

②11時半~13時

③13時~14時半

④14時半~16時

※申込後に人数に大きな変更がでた場合はご案内の都合上、必ずご連絡ください。

4. 訪問時交通手段 (○をつけてください)
公共交通機関 ・ 大型バス 台 ・ その他 ()
※バスは高さ 3.5m まで駐車可能です。

5. 目的

6. 今回の訪問を機会に、今後どのようなユニセフ活動への取り組みをお考えですか

7. 質問事項など

※この依頼書を正式な申し込みとさせていただきます。

| アンケート | |
|---|--|
| これまで、貴団体でユニセフ募金活動を行ったことがありますか。 (はい・いいえ) (活動時期: _____) (活動内容: _____) | |
| 当協会の資料や視聴覚ライブラリーを利用したことがありますか。 (はい・いいえ) (利用内容: _____) | |