

第34回 ユニセフ・ラブウォーク中央大会 参加申込書

2016年 月 日

希望コース	<input type="checkbox"/> 6 <small>キ</small> コース	<input type="checkbox"/> 12 <small>キ</small> コース
※ご同行者が別のコースをご希望される場合は、それぞれコースごとにお申込みください。		
住所	〒 —	
代表者フリガナ	(男・女)	
代表者氏名	歳	
氏名(フリガナ)	(男・女)	歳
氏名(フリガナ)	(男・女)	歳
氏名(フリガナ)	(男・女)	歳
氏名(フリガナ)	(男・女)	歳
電話番号	()	
FAX	()	
Eメールアドレス	@	
★アンケート★		
今回のイベントを知ったきっかけをお知らせください。(該当する番号を○で囲んでください。)		
1. 日本ユニセフ協会のホームページ 2. 日本ユニセフ協会からのダイレクトメール		
3. 日本ユニセフ協会の地域組織 4. スカウト関係		
5. 生協関係 6. 知人 7. 日本ウォーキング協会		
8. その他[]		
ご協力ありがとうございました。		

記載された個人情報は、今後のラブウォークご案内の送付、ユニセフの
広報、募金活動の資料の送付のためのみ使用されます。

皆様の個人情報は、個人情報に関して適用される法令や規範を遵守し、
適切に保管致します。

日本ユニセフ・ラブウォーク協議会
公益財団法人 日本ユニセフ協会