

参 加 申 込 書

2015年度 夏休み ユニセフセミナーの参加を申し込みます。

☐ お名前（ふりがな）

☐ 連絡先（ご自宅）[会場地図送付先になります]

郵便番号：

住 所：

電 話：

FAX：

e-mail： @

今後、日本ユニセフ協会からの郵便、e-mail 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）

☐ 学校名（勤務先）

☐ 連絡先 [学校・勤務先]

郵便番号：

住 所：

電 話：

FAX：

e-mail： @

今後、日本ユニセフ協会からの郵便、e-mail 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）

☐ 担当教科、校務分掌 等

☐ 貴校ではユニセフ協力活動や国際理解教育について、どのように取り組んでいますか？

☐ 今までユニセフセミナーに参加したことがありますか？

ある（いつ： 年 ） / ない（どちらかを○で囲んでください）

（※郵送の場合はコピーの上、ご利用ください）

申込先：（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

協会記入欄：(2015 Summer)			
受付年月日	受付 No.	入力処理	保存