

# 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) |  |     |

全

名

(全参加人数)

※ 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)のご記入もお願いいたします。(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人までとさせていただきます。

※ 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)