

参加申込書

2017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:(2017 Summer)

受付年月日	受付 No.	入力処理	保存