

子ども向け One Minute Video ワークショップ

参加申込書

ふりがな 名前			
学校名		学年	
住所 (学校・自宅)	〒		
電話		FAX	
引率教諭 (保護者) 連絡先	氏名: _____ 間柄: _____ 電話番号: _____		

※ 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)

- 動画編集をした経験がありますか?

ある(内容: _____) / ない(どちらかを○で囲んでください)

- お知りになりたいことがありましたらご自由にお書きください。

.....
.....
.....

申込締切: 3月11日(月)必着

申込・問合先:(公財)日本ユニセフ協会 学校事業部(担当:三上・渡邊・増井)

〒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

e-mail: se-jcu@unicef.or.jp

