

第24回ユニセフ ハンド・イン・ハンド参加申し込み

Fax:03-5789-2032

住所 〒 -

電話番号

FAX番号

参加者名または団体名、学校名(ふりがな)

責任者名



をつけて下さい

感謝状(簡素なもの)



要



不要

参加形態(☒ をつけて下さい)

☐ 街頭募金

☐ 職場、校内募金

☐ バザー、イベント

☐ その他(

実施予定日

実施予定箇所数 延()ヶ所

参加予定人数 延()名

実施予定場所

道路使用許可申請様式



要

()枚



不要

※参加人数は、団体の構成員数(学校の場合、学校生徒数)ではなく、実際に募金活動に参加する人数を記入してください。

連絡事項等あれば