

(財)日本ユニセフ協会 協力事業部 ハンド・イン・ハンド係 行

FAX: 03-5789-2032

第 25 回ユニセフ ハンド・イン・ハンド参加申し込み	
住所 〒 電話番号 _____ FAX番号 _____	
参加者または団体名・学校名(ふりがな)	
責任者名	
参加形態 ☒ (チェック)をつけてください。 ☐ 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 実施予定ヶ所 延()ヶ所 参加予定人数(実際に募金活動に参加する人数) 延()名 実施予定場所	
道路使用許可申請様式 ☐ 要()枚 ☐ 不要	
連絡事項等	