

(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 26 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	
実施形態: <input checked="" type="checkbox"/> 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	