

参 加 申 込 書

2004年度 夏休み ユニセフセミナーの参加を申し込みます。

☐ 参加希望日

[参加希望日に丸をつけてください。なお、ご参加は1日のみで、両日連続参加はご遠慮ください]

8月6日(金)のみ

8月9日(月)のみ

両日いずれでも出席可
(6日か9日のどちらかに
ご参加頂くことになります)

☐ 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メール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メール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？

.....

.....

.....

.....

☐ いま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)

(※コピーの上、ご利用ください)

申込先: (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

TEL: 03-5789-2014 FAX:03-5789-2034

協会記入欄: (2004 Summer)			
受付年月日	受付 No.	入力処理	保存