

参加申込書

One Minute Video ワークショップへの参加を申し込みます。

名前（ふりがな）

連絡先（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郵便、e-mailなどでの情報送信を希望されますか？

(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郵便、e-mailなどでの情報送信を希望されますか？

(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？

.....

.....

.....

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)

(郵送の場合はコピーの上、ご利用ください)

申込先：財)日本ユニセフ協会 学校事業部 担当 松本)

〒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

協会記入欄：2010 One Minute Video WS/T)

受付年月日	受付No.	入力処理	保存