

# 参加申込書

2010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○をつけてください。なお、ご参加は1日のみで、いずれかの日にご参加ください]

8月10日(火) ・ 8月11日(水) ・ 両日いずれでも出席可  
(10日か11日のどちらかに  
ご参加頂くこととなります)

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郵便、e-mail 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郵便、e-mail 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?

.....  
.....  
.....  
.....

今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)  
(※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 Summer) |        |      |    |
|---------------------|--------|------|----|
| 受付年月日               | 受付 No. | 入力処理 | 保存 |
|                     |        |      |    |