**このたびはお申込みありがとうございます。お手数ですが、ご記入の上ご返信をお願いいたします。**

**返送先：　（公財）日本ユニセフ協会　団体・企業事業部**

**FAX:03-5789-2032　またはevent-dr@unicef.or.jp**

**（TEL :03-5789-2012　土曜日当日の緊急連絡時のみ03-5789-2038へお願いいたします。）**

年　　月　　日

**日本ユニセフ協会訪問依頼書**

１．訪問団体　　 団体名

担当者

住所（〒　　　－　　　　）

TEL 　FAX

E-mail:

２．訪問希望日時　　　　　　年　　　月　　　日（　　）

以下の時間帯からお選び下さい。

1. 10時～11時半
2. 11時半～13時
3. 13時～14時半
4. 14時半～16時

時　　　分　～　時　　　分

３．訪問者数　　　　 大人（18歳以上） 人

子ども(中学生以上) 人

子ども（小学生）　　　　　　　　　　人

子ども（幼稚園以下）　　　　　　　　人

※申込後に人数に大きな変更がでた場合はご案内の都合上、必ずご連絡ください。

４．訪問時交通手段（○をつけてください）

公共交通機関　・　大型バス　　　台　・　　その他（　　　　　　　　　　）

※バスは高さ3.5mまで駐車可能です。

５．目　的

６．今回の訪問を機会に、今後どのようなユニセフ活動への取り組みをお考えですか

７．質問事項など

※この依頼書を正式な申し込みとさせていただきます

※キャンセルの場合は必ず事前に団体・企業事業部TEL :03-5789-2012/ event-dr@unicef.or.jp

　宛てにお電話かメールでお知らせください

|  |
| --- |
| **アンケート** |
| これまで、貴団体でユニセフ募金活動を行ったことがありますか。(はい・いいえ)　（活動時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(活動内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 当協会の資料や視聴覚ライブラリーを利用したことがありますか。(はい・いいえ) (利用内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |