

第45回ユニセフ ハンド・イン・ハンド募金 参加申込書

令和5年 月 日

(あて先) 金沢市青少年団体連絡協議会
会長 縄 寛 敏

住 所

団 体 名

代 表 者

下記のとおり実施しますので、参加を申し込みます。

責 任 者	ふりがな		団体での 役職等	
	氏 名			
	住 所	〒	TEL/FAX	
実施日時		令和5年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
参 加 形 態 (○を付けて ください)	知る 学ぶ	関連動画を見る	参加人数	約 名
	広める	「世界の子ども の状況」「ユニセフ活動」 をシェアする		約 名
	行動する	オンラインで募金を呼びかける		約 名
		身近な場所で街頭募金活動をする		約 名
実施場所 及び略図		場所名 _____ 略図は、住宅明細図等のコピーでも可 _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

(送付先) 金沢市子ども会連合会 FAX: 234-2997 e-mail: k.child@alto.ocn.jp
申込締切11月22日(水)必着