

年 月 日

### ユニセフ出前授業(講師派遣)依頼書

実施団体名	(ふりがな) 学校名・団体名_____
	責任者(校長)名_____
	担当者(教員)名_____
	住所(〒 - ) _____
	TEL _____ FAX _____
	Email _____
希望日時	① 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分 ② 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分
対象者(学年) 人数	
会場	
目的	<学習会を教育活動の中でどのように位置づけられていますか>
今後の取り組み	<学習会を機に、どのようなユニセフ活動をお考えですか>
希望する内容 ○をお付け下さい。	<input type="checkbox"/> ユニセフの活動内容及び募金の流れ <input type="checkbox"/> みんなで学ぼうアフリカのこと <input type="checkbox"/> 運営委員が訪問したアフリカやアジアの国々の子どもたちの現状報告 <input type="checkbox"/> 熊本在住のアフリカやアジアなどの留学生と共に学ぶ <input type="checkbox"/> その他のご希望内容 ・ ・
その他のご連絡	
※アンケート	1) これまで、出前授業(お話し会)を依頼したことがありますか? (はい・いいえ) (今回で 回目) (授業内容: ) 2) これまで、貴校(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: ) 3) 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) (利用したもの: )

※実施希望日の1ヶ月前までに熊本県ユニセフ協会までFAXでお送りください。

※詳細については、依頼書受領後、事務局担当者からご連絡をいたします。

送信先: 熊本県ユニセフ協会事務局 FAX.096-362-5758 TEL.096-362-5757