2025年3月改定

**送信先：大阪ユニセフ協会**

**FAX：06-6645-5124　Eメール：un@unicef-osaka.jp**

**出前授業・オンライン授業依頼票**

**※なるべくご希望日の2ヶ月前までにお申し込み下さい。　　　申し込み日　20　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **実施希望日** | 第一希望： 20　 年　 月　　日(　　)曜日　時間/　　　～　　　　(　　)分間  第二希望： 20　 年　 月　　日(　　)曜日　時間/　　　～　　　　(　　)分間  第三希望： 20　 年　 月　　日(　　)曜日　時間/　　　～　　　　(　　)分間 |
| **団体名** | (代表者：　　　　　　　　　　　　) |
| **住所** | 〒　　－　　　　　　　府/県　　　　　　　市  　最寄駅　（　　　　　　　　　　　） |
| **連絡先** | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-Mail： |
| **実施場所** | * 出張　( 体育館・講堂､　多目的室､　視聴覚室､　教室､　他 ) * オンライン（Zoom） * 来室　(大阪ユニセフ協会事務所) |
| **窓口担当者**  **(担当の先生)** |  |
| **対象者** | * 一般／その他　　　　　名 * 小・中・高等・大学校 　　　年生 ／人数 名　引率・付添い 名 |
| **目的**  **学習後の活動**  **他** |  |
| **希望する内容** |  |

**下記をご確認の上、チェックをお願いします。**

* **派遣ボランティアの交通費(２名まで)のご負担をお願いします。**

**なお、オンライン（Zoom）およびご来室の場合の費用負担はありません。**

**また授業で使用する資材がある場合はその送料(往復)のご負担をお願いする場合があります。**

* **希望日時は第３希望までご記入ください。ご希望の日時でお受けできない場合は、別途ご相談させていただきます。**

大阪ユニセフ協会記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　20 　年　　月　　日受付

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 20　　年　　月　　日（　）　　　：　　～　　　：　　（　　分間） |
| 担当者名 | （主）　　　　　　（副） |

**大阪ユニセフ協会**

**〒556-0017 大阪市浪速区湊町1-4-1 OCATビル2F**

**TEL：06-6645-5123　FAX：06-6645-5124　E-mail：**[**un@unicef-osaka.jp**](mailto:un@unicef-osaka.jp)