**特定非営利活動法人ハンガー・フリー・ワールド行（担当：四元）**

**FAX 03-3261-4701／E-MAIL info@hungerfree.net**

**すべての項目（質問内容も含む）をご記入の上、上記の連絡先にお送りください**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **内容** |
| 貴校／貴団体名 |  |
| ご住所 |  |
| TEL／FAX |  |
| E-mail |  |
| ご担当者名 |  |
| 当日連絡の取れる電話番号 | 電話番号：  お名前　： |
| 第一希望日／時間帯 | 年　　月　　日（　） 時　　分～　　時　　分 |
| 第二希望日／時間帯 | 年　　月　　日（　） 時　　分～　　時　　分 |
| 第三希望日／時間帯 | 年　　月　　日（　） 時　　分～　　時　　分 |
| 学年 |  |
| 人数 | 名 |
| 引率の有無 | □有（ご担当者名：　　　　　　　　　　　）　□無 |
| 資料代（1人500円）の支払い方法 | □当日手渡し　□銀行口座へ振込み　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 領収書 | □必要　□不要   * 必要な場合以下ご記入ください   お宛名：  但書： |
| 学校での発表・振返り実施予定日 | 実施予定日：  振返り方法　□発表　□展示　□その他（　　　　　　　　　　） |

**事務所訪問では、「世界の飢餓の現状」「ハンガー・フリー・ワールドの取り組み」「私たちにできること」をお伝えします。当日、質問したいことを下記に記入してください。**

**（スペースが足りない場合には別紙に記入の上、申込書と一緒にお送りください）**

**【質問項目】**

１）

２）

３）

４）

５）