こども提案プロジェクト助成

こども審査員　応募用紙

令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **名　　前** |  |
| **住　　所** | 〒 |
| **連絡先** | 電話番号：  メールアドレス： |
| **学校名・学年**  **勤め先など** |  |
| **保護者の同意** | こども提案プロジェクト助成「こども審査員」に応募すること及び選定された場合は参加することに同意します。  保護者氏名：  電話番号：  メールアドレス： |

※応募書類に記載された個人情報は「こども提案プロジェクト助成」の運営に係る業務以外には使用しません。