

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。