

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	(年生)
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。