

かわにし子どもプロジェクトチーム 応募用紙 <<代表者用>>

校種等区分 小学校4～6年生 中学校1～3年生

ふりがな

(該当に) 高校1～2年生相当(義務教育を終え2年以内)

代表者名

住 所

学校名等

学校

年

電話番号

「かわにし子どもプロジェクトチーム」に参加することに同意します。

保護者名

印

<<チームメンバー名前>>①

②

③

④

1 あなた方が「かわにし子どもプロジェクトチーム」に応募する理由

2 あなた方が実現したいプロジェクト

3 活動予定

4 予算計画(50万円上限 ※管理は事務局が行います。)

※応募条件に該当しないことが明らかとなった場合は、応募取消とさせていただきますので、十分ご確認ください。

※<<チームメンバー用>>は切り取ってチームメンバーに渡し、記入・押印してもらった後、代表者が取りまとめてください。

※代表者は、<<代表者用>>と<<チームメンバー用>>(個々で封筒に入れてある場合は開封せず)の応募用紙を取りまとめて、川西市教育委員会教育支援センターまで郵送、もしくは持参願います。

かわにし子どもプロジェクトチーム 応募用紙<<チームメンバー用>> 校種等区分 小学校4~6年生 中学校1~3年生

ふりがな (該当に) 高校1~2年生相当(義務教育を終え2年以内)

お名前 _____ 住所 _____

学校名等 _____ 学校 年 電話番号 _____

「かわにし子どもプロジェクトチーム」に参加することに同意します。

保護者名 _____ 印 _____

※応募条件に該当しないことが明らかとなった場合は、応募取消とさせていただきますので、十分ご確認ください。

※記入・押印後、封筒に入れるなどして、チームの代表者にお渡しください。代表者に取りまとめて川西市教育委員会教育支援センターまで提出します。

----- (切り取ってお使いください。) -----

かわにし子どもプロジェクトチーム 応募用紙<<チームメンバー用>> 校種等区分 小学校4~6年生 中学校1~3年生

ふりがな (該当に) 高校1~2年生相当(義務教育を終え2年以内)

お名前 _____ 住所 _____

学校名等 _____ 学校 年 電話番号 _____

「かわにし子どもプロジェクトチーム」に参加することに同意します。

保護者名 _____ 印 _____

※応募条件に該当しないことが明らかとなった場合は、応募取消とさせていただきますので、十分ご確認ください。

※記入・押印後、封筒に入れるなどして、チームの代表者にお渡しください。代表者に取りまとめて川西市教育委員会教育支援センターまで提出します。

----- (切り取ってお使いください。) -----

かわにし子どもプロジェクトチーム 応募用紙<<チームメンバー用>> 校種等区分 小学校4~6年生 中学校1~3年生

ふりがな (該当に) 高校1~2年生相当(義務教育を終え2年以内)

お名前 _____ 住所 _____

学校名等 _____ 学校 年 電話番号 _____

「かわにし子どもプロジェクトチーム」に参加することに同意します。

保護者名 _____ 印 _____

※応募条件に該当しないことが明らかとなった場合は、応募取消とさせていただきますので、十分ご確認ください。

※記入・押印後、封筒に入れるなどして、チームの代表者にお渡しください。代表者に取りまとめて川西市教育委員会教育支援センターまで提出します。

----- (切り取ってお使いください。) -----

かわにし子どもプロジェクトチーム 応募用紙<<チームメンバー用>> 校種等区分 小学校4~6年生 中学校1~3年生

ふりがな (該当に) 高校1~2年生相当(義務教育を終え2年以内)

お名前 _____ 住所 _____

学校名等 _____ 学校 年 電話番号 _____

「かわにし子どもプロジェクトチーム」に参加することに同意します。

保護者名 _____ 印 _____

※応募条件に該当しないことが明らかとなった場合は、応募取消とさせていただきますので、十分ご確認ください。

※記入・押印後、封筒に入れるなどして、チームの代表者にお渡しください。代表者に取りまとめて川西市教育委員会教育支援センターまで提出します。