

子ども審査員 応募用紙

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1～3年生相当(義務教育を終え3年以内)

お名前 _____ 住 所 _____

学校名等 _____ 学校 年 電話番号 _____

子ども自主活動支援事業「かわにし子どもプロジェクトチーム」公募にかかる「子ども審査員」に参加することに同意します。

保護者名 _____ 印 _____

1 あなたが「子ども審査員」に応募する理由

2 あなたの「かわにし」への思いについて

3 「子ども審査員」応募にあたっての自己PR

※記入・押印後、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。