

令和5(2023)年度「読書コンシェルジュ経験者」応募用紙

ふりがな		任命年度
氏名		年度
生年月日	平成 年 月 日生 () 歳	
所属校	学校名・学年 年	
住所	〒	
連絡先	自宅電話： FAX：	
	携帯電話（あれば）：	
	E-mail：	
オンラインの参加方法	悪天候等によりオンライン（Zoom）で開催する場合があります。オンライン開催の場合、使用する端末に○をつけてください。 パソコン タブレット スマートフォン その他（ ）	
育成研修の出欠	◆申込時点で、育成研修に出席予定の日に○を付けてください。 （読書コンシェルジュに任命済のため、育成研修は欠席いただいても構いません。） （7/9はオンライン（Zoom）で実施します。） 7/2 7/9 8/4 AM ※8/4 PMの企画会議は参加をお願いします。	
今年度の活動への 抱負・ アイデア等		
学校での活動	読書コンシェルジュとして、これまでに学校で取り組んだ活動内容を教えてください。	
保護者の同意 〔保護者記入欄〕	読書コンシェルジュ経験者としての各種活動に、本人が参加することを承諾します。	
	保護者氏名	
	緊急連絡先	自宅電話と同じ / 保護者携帯電話：

※記入いただいた個人情報については、高校生読書活動推進事業に係る事業目的以外には使用しません。