

令和 6 (2024) 年度「読書コンシェルジュ」応募用紙

ふりがな		
氏 名		
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。(画面の大きな端末を使用することをお薦めします) パソコン タブレット スマートフォン その他 ()	
読書経験	心に残る読書体験を教えてください。	
	高校生にすすめたい、好きな作品や作家、ジャンルなどを教えてください。	
活動への抱負 (読書コンシェルジュの活動に関するアイデア等)		
保護者の同意 〔保護者記入欄〕	読書コンシェルジュ育成研修及び各種活動に、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。