

令和6(2024)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。（画面の大きな端末を使用することをお勧めします） 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。） 7/7 7/21 8/7 AM ※8/7 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。