

令和5(2023)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（予定）	研修2日目(7/9)はオンライン(Zoom)で開催します。運営上の参考にするため、当日、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。

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。

令和5(2023)年度「読書コンシェルジュ」応募用紙

ふりがな	とちぎ たろう	
氏名	栃木 太郎	
生年月日	平成 18 年 10 月 19 日生 (16) 歳	
所属校	学校名・学年 栃木県立〇〇高等学校	1 年
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇〇 1-2-3	
連絡先	自宅電話：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 FAX：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	携帯電話（あれば）：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	E-mail：〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇	
オンラインの参加方法（予定）	研修2日目(7/9)はオンライン(Zoom)で開催します。運営上の参考にするため、当日、使用する端末に〇をつけてください。(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 <u>タブレット</u> 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。 例1) 〇〇〇〇の作品を1冊読んだら夢中になり、図書館にある本は全て読んだ。 例2) 「〇〇〇〇」は、毎年読み返す特別な本である。	
	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。 例1) 『〇〇〇〇』は、最後まで読めない展開に引きつけられる一冊。 例2) ×××さんの作品は、将来や人間関係に悩む人なら共感できるはず!	
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)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・読書コンシェルジュに応募した動機 ・読書コンシェルジュになって活動してみたい内容 等、自由に書いてください。 </div> 	
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	栃木 一郎
	緊急連絡先	自宅電話と同じ / 保護者携帯電話：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※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。

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	とちぎ はなこ		任命年度
氏名	栃木 花子		R4 年度
生年月日	平成 17 年 4 月 22 日生 (17) 歳		
所属校	学校名・学年 栃木県立〇〇高等学校		2 年
住所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇〇5-6-7		
連絡先	自宅電話：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 FAX：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
	携帯電話（あれば）：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	E-mail：〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇		
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、使用する端末に〇をつけてください。 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、 <u>育成研修に出席予定の日</u> に〇を付けてください。 （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	読書コンシェルジュとしての活動経験を踏まえて、今年度やってみたいことや意気込み等を自由に記入してください。		
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。 ・読書コンシェルジュのおすすめ本を10冊くらい選んで、ポップを作成して学校図書館に展示した。 など（簡潔に記入してください。）		
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	栃木 次郎	
	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。