

# 平成30年度 青少年体験活動奨励制度ジュニア版 申込用紙【小中学生版】

一般社団法人 教育支援人材認証協会内 青少年体験活動奨励制度ワーキンググループ宛  
 青少年体験活動奨励制度の趣旨に賛同し、参加申し込みをいたします。

申込日(申込用紙に記入をした日):平成30年 月 日

★マークのところは必ず書いてください。(むずかしい漢字は、おうちの人に聞いてくださいね。)

★	フリガナ：(姓)	フリガナ：(名)
★	氏名：(姓)	氏名：(名)
★	生年月日：(西暦) 年 月 日 (年齢 歳)	性別： 男 ・ 女
★	現住所(自宅)： 〒	
	健康状態(持病等があればご記入ください)：	
★	学校名:学校名を書いて、小中どちらかに○を、また、学年は記入してください。 【 (小学校/中学校) : 学年【 年生】	
★	活動内容 <input type="radio"/> <b>社会体験(ボランティア)</b> (例:公園の遊具を掃除する、など)	<input type="radio"/> <b>運動または生活・文化体験</b> (例:週1日、朝ウォーキングをする/楽器や習字を習う、など)
		<input type="radio"/> <b>自然体験</b> (例:田植え体験と植物の観察、など)
★	アドバイザー名：(※わからない場合は空欄)	
★	昨年までの青少年体験活動奨励制度(ジュニア版)に取り組んだ人は○をつけてください。 <input type="radio"/> 取り組んだ年度【平成27年度/平成28年度/平成29年度】 持っているレベル証明書【銀レベル/銅レベル】 <input type="radio"/> 取り組んだ時のアドバイザー名 ( )	
★	保護者記入欄 (保護者の方がご記入ください。) ※保護者の同意 ※未成年(20歳未満)の方のみ保護者の同意が必要です。 (参加者名前) _____ が青少年の体験活動奨励制度に参加することに同意いたします。 保護者氏名： _____ (続柄： _____ ) 電話番号(屋間に連絡が取れるものをご記入ください)： _____ E-mail _____ @ _____ FAX： _____ 住所：(現住所(自宅)と違う場合、ご記入ください) 〒 _____	

※保護者の方へ:別紙「青少年体験活動奨励制度参加留意事項」をよくお読みの上、参加を希望する方のみ記入し、申込用紙をご提出ください。