

# 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) タイケン	フリガナ：(名) カツコ
★	氏名：(姓) 体験	氏名：(名) 活子
★	生年月日：(西暦) 2006年8月1日 (年齢 12歳)	性別： 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
★	現住所(自宅)： 〒184-8501 東京都小金井市貫井北町4-1-1	
	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。 【 体験 (○) 】(小学校/中学校)： 学年【 6 年生】	
★	活動内容 <input type="radio"/> 社会体験(ボランティア) (例:公園の遊具を掃除する、等) <input type="radio"/> 運動または生活・文化体験 (例:週1日、朝ウォーキングをする/楽器や英会話を習う、等) <input type="radio"/> 自然体験 (例:田植え体験と植物の観察、等)	
★	アドバイザー名：(※わからない場合は空欄) 活動 制子	
★	昨年までの青少年体験活動奨励制度に取り組んだ人は○をつけてください。 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】 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) 体験 活子 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： 体験 活男 (続柄： 父 ) 電話番号(昼間に連絡が取れるものをご記入ください)： 090-1234-5678 E-mail info@japan-youth-award.net 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。