

令和	年	月	日	番号	—
----	---	---	---	----	---

※教育委員会記載

嘉手納町制施行 50 周年記念事業「嘉手納町子ども議会」参加申込書

(様式1) 児童生徒用

フリガナ		性 別	年 齢	生 年 月
児童生徒 氏 名		男・女	歳	平成 年 月
児童生徒 住 所	〒 — 嘉手納町 連絡先：① _____ () ② _____ () ※ 確実に連絡が取れる方	学 校 名 (学年) 学 校 年 組		
フリガナ		保 護 者 住 所		
保護者 氏 名	続柄 連絡先：	(同居 ・ 別居) ※同居の場合、記入の必要はありません。 〒 —		
参加希望理由 (動機)				

※同意内容

- (1) 同事業の健康管理、荷物の管理等については、自己の責任において行うこと。
- (2) 嘉手納町子ども議会に向けての活動状況写真、資料及び提出された報告書を利用すること。
- (3) インターネットライブ配信及びその記録を利用すること。

私は、上記内容について相違なく、同意し、本事業へ申し込みます。

令和 年 月 日

嘉手納町教育委員会教育長 殿

児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

(様式2) 学校記入用

A. 学力・学習状況等	B. 学年・学級・委員会活動等	C. スポーツ活動・文化活動・ボランティア活動等
<input type="checkbox"/> 意欲的に学習に取り組んでいる。 <input type="checkbox"/> 学習内容がよく理解できる。 <input type="checkbox"/> 多様な学習形態に対応できる。	<input type="checkbox"/> 集団の活動に貢献している。 <input type="checkbox"/> 協調性があり、他者から信頼されている。	<input type="checkbox"/> 意欲的に活動に取り組んでいる。 <input type="checkbox"/> 協調性があり、他者から信頼されている。

※推薦の視点の欄についてA～Cに関してあてはまるものに、○をつけてください。(複数可)

推薦の視点	A	B	C
上記のとおり推薦します。			
令和 年 月 日			
学校長：			印
嘉手納町教育委員会教育長 殿			