



応募するお子様本人がご記入ください。

こども議会 応募用紙

記入日 年 月 日

似顔絵

ニックネーム

(本名と違うニックネームにしてください)

ふりがな	性別(○をつける)
氏名	男・女
生年月日	※2018年1月時点の学年
西暦 年 月 日 生 日 歳	小学校 年生

ふりがな	
住所 〒	
電話番号 ※必ず連絡のとれる番号をお願いします。	※あてはまるものにチェックしてください。
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話(保護者)
メールアドレス (携帯電話アドレス不可) ※ アドレスに間違いがないか、保護者の方にチェックしてもらってください。	

1) 自分の得意なこと・不得意なことを教えてください。

2) こども議員になりたいと思った理由を教えてください。



おうぼ こさまほんにん きにゆう
応募するお子様本人がご記入ください。

3) 下の2つのうち1つを選んで、^{した}絵や^{えら}文章で^えくわしく^{ぶんしょう}書いて^かください。

- ・キッズニアにあつたらいいと思^{おも}う新^{あた}しい仕^し事^{ごと}
- ・自分^{じぶん}がほし^{おも}いと思^{おも}うキッズニアギフ^{あた}トショッ^しプの^し新^{しょう}しい^{ひん}商品

4) 3)で答^{こた}えたもの^{かんが}を考^りえた理^{ゆう}由^{おし}を教^{おし}えて^{おし}ください。

保護者の方は必ず同意確認にチェックを入れ、保護者承諾署名欄に署名・捺印をお願いします。

保護者ご記入欄

同意 確認	<input type="checkbox"/> WEBサイトの応募要項に 同意して応募します。	保護者 承諾署名欄	氏 名	印
----------	---	--------------	-----	---