



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 氏名	性別(○をつける) 男・女
生年月日 西暦 20 年 月 日生	年齢 歳 小学校 年生
メールアドレス <input type="checkbox"/> 保護者確認欄	
住んでいる場所 都道府県	市区町村 家から近い駅 えき
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)
学校名	キッズニアクラブ会員の方は会員番号を記入 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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 きにゅう
応募するお子様本人がご記入ください。

3) ^{した}下からテーマを1つ^{えら}選んで、^え絵や^{ぶんしょう}文章で^かくわしく書いてください。

^{さいきん}最近がんばっていること

キッズニアにあったらいいと思う^{おも}新しい^{あたらし}仕事^{しごと}

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
----------	--	--------------	-----	---

ご記入いただいた個人情報は、「こども議会議員募集」および「こども議会議員に選出されたお子様へのご案内」のみに使用し、KCJ GROUP 株式会社のプライバシーポリシーに基づき適切に管理いたします。また、活動中のすべての企画・製作物の著作権（著作権法第27条・28条の権利を含みます）は、KCJ GROUP 株式会社へ帰属します。

送付する前にご確認ください キッズニア東京オフィシャルサイトからエントリーフォームの登録 本応募用紙の同封 写真の同封