

令和6年度 青森市子ども会議委員 参加申込書

令和 年 月 日

(ふりがな) 氏 名			
学校名			
学年 (令和6年4月から)	年	生年月日	年 月 日
住所	〒		
れんらくさき 連絡先 (持っていない 場合は「なし」 と記入)	(自宅電話)	(FAX)	
	(本人携帯)	または	
	(保護者携帯)		
	(本人メール)		
おうぼりゆう 応募理由			

〈個人情報の掲載について〉

青森市ホームページやInstagram等のSNS、活動報告書や広報あおもり等の広報媒体において青森市子ども会議の活動等を掲載しています。

つきましては、青森市子ども会議委員に関わる個人情報(写真・動画等)を掲載する趣旨をご理解いただきますようお願いいたします。なお、個人情報の管理については厳重に行います。

〈保護者自署欄〉

上記のとおり、令和6年度青森市子ども会議委員に申し込むことを承諾します。

また、個人情報(写真・動画等)の掲載について 同意します。
 同意しません。

【保護者氏名】

【申込者との続柄】

【提出先】 郵送・FAX・メールのいずれかで提出。 ※FAX・Eメールは後日原本も提出してください。

〒030-0801 青森市新町一丁目3-7 駅前庁舎3階 青森市 福祉部 子育て支援課 子ども未来チーム
FAX: 017-763-5678 メールアドレス: kosodate-shien@city.aomori.aomori.jp