

H27 高校生読書活動推進事業「読書コンシェルジュ経験者」応募用紙

ふりがな			任命年度
氏 名			年度
生年月日	平成 年 月 日生 () 歳		
性 別	男性 / 女性		
所 属	高校生 / 専修・専門学校生 / 大学生 / その他 ()		
	学校名・学年		
住 所	〒		
連 絡 先	自宅電話：		F A X：
	携帯電話：		
保護者の同意 〔18 歳未満の方〕	保護者氏名	㊟	
	電 話 番 号		
コンシェルジュとしての取組と今年度活動への抱負	読書コンシェルジュとして学校や地域で取り組んだことがありましたら教えてください。また、そのような経験を今年度どのように生かしたいか、アイディアがありましたら教えてください。		
活動希望内容	コンシェルジュ経験者として、参加を希望する活動内容を教えてください。 (可能なものに○印を付けてください。) また、現段階で、参加ができない日程等が分かっているものについては、その旨、御記入ください。 ・ 育成研修 [7/5, 7/12] ・ 企画会議 (リーフレット班 [8/4, 9/13, 10/18] ・ 読書交流会 [8/7, 9/27, 10/18]) ・ 読書交流会 ※高校生ビブリオバトル県大会 (11/15 予定) 以外、日程は未定です。		
新コンシェルジュへのメッセージ・アドバイスなど	平成 27 年度のコンシェルジュへのメッセージや活動する上でのアドバイスをお願いします。(メッセージは、無記名で新コンシェルジュの皆さんへ伝えます。)		