**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 | 〒 | | |
| （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） | | |
|  |  | | |

〈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。

□ 同意します。

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

