令和 6 年度せたがや子ども Fun! Fan! ファンディング【子ども審査員応募用紙】

令和6年 月 日

フリガナ			生年月日			
氏名			年	月	日(歳)
学校・学年 (勤め先)						
住所	₸					
電話	自宅:	携帯(自由記入):			
メール						
応募してみたい と思った理由	あなたが「子ども審査員をやってみたい	」と思っ	た理由を書いてく	ださい。		
自己 PR	世田谷がどんなまちになってほしいか、なんでも自由に書いてください。	自分だっ	ったらどんな活動を	をしてみ <i>た</i>	さいかなど、	
保護者の同意 ※保護者の方が	せたがや子ども Fun! Fan! ファンディ ついて同意します。 令和 年 月 日 署名:	ィング「こ	ども審査員」に応	募および	就任するこ	とに
ご記入ください。	保護者連絡先(電話):		応募	身者との	続柄:	

※応募理由や自己 PR 記入欄に書ききれない場合は、別紙に記入していただいても構いません。

※いただいた個人情報は世田谷区とも共有し、当事業に関する連絡以外には使用しません。

ご記入の上、下記事務局まで、郵送・FAX・メールにてお送りください。(締め切り:6 月 28 日(金)17 時まで) 下記フォームからも申し込みできます。

https://bit.ly/fff2024-kodomoshinsain

【お問い合わせ・申し込み先】 <世田谷区委託事業>

一般財団法人世田谷コミュニティ財団内 せたがや子ども Fun! Fan! ファンディング事務局

住所: 〒154-0023 東京都世田谷区若林 4-25-14 コーナー松陰ビル 2F TEL: 080-4729-3572 (受付時間:月曜日~金曜日 10 時~18 時)

E-mail: mail@setagayafff.com