

こども町長体験 申込書

令和 8年 6月 日

(宛先) 朝日町長

保護者	住 所	〒 朝日町
	氏 名	
	児童からみた 続柄	父・母・祖父母・その他 ()
	連絡先 (携帯番号)	※当日連絡のつく電話番号を明記してください。

下記のとおり、こども町長体験に申し込みます。

児 童	フリガナ 氏 名		生 年 月 日	
			平成	年 月 日
	学校名		学 年	(5 ・ 6) 年生
留 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・当日は、必ず保護者の方による送迎をお願いします。 ・当日の様子は、各種媒体（広報あさひ、町ホームページ、新聞、テレビ等）で掲載を予定しています。全てのメディア露出に承諾いただいた上でお申し込みください。 ・自然災害等が発生した場合は、中止となることがあります。 ・当日は、町の取り組みなどの説明を受けた後、政策立案体験として「私が町長になったら」をテーマとした発表を予定しています。 ※ワークシートに基づき、発表用資料「私が町長になったら」を作成します。 ・政策立案体験「私が町長になったら」の発表時に限り、保護者の方の見学・傍聴・写真撮影等が可能です。 ※庁舎内において、スマートフォン等による写真撮影、動画撮影及びSNS等への無断掲載はご遠慮ください。 			
	留意事項への同意 (☑記入をお願いします。)	<input type="checkbox"/> 各事項に同意しています。		