**平成２９年度ミクロネシア諸島自然体験交流事業**

**これまでの活動状況調査票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | | 年齢 | 性別 | | 学年 |
| 氏名 |  |  | |  |  | |  |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | |
| リーダー  活動期間 | 自：　　　年　　　月　　　日  至：　　　年　　　月　　　日 | | 所属子ども会又は団体 | | | 同左役職名 | |
|  | | |  | |
| これまでの  子ども会での  活動状況 |  | | | | | | |
| 賞罰・表彰 | ※子ども会活動以外も含む | | | | | | |
| 参考事項  その他 |  | | | | | | |

※ご記入いただいた上記内容は、本事業の実施のみに使用いたします。