

(別紙)

# 応募票

令和 年 月 日 現在

フリガナ				写 真  (5 cm × 4 cm)
氏 名				
生年月日	年 月 日 ( 歳)			
住 所	〒 -			
電 話	( )	F A X	( )	
Eメール アドレス				
勤 務 先	名 称			
	所在地			
	電 話			
略 歴 (差し支えない範囲で御記入ください)				
年月又は期間		名称又は内容		
応 募 の 動 機				
応 募 条 件 ・ 資 格 (該当する番号の□すべてに☑を付してください)				
<input type="checkbox"/> 1 令和6年4月1日現在、埼玉県内の義務教育諸学校*に在籍(予定を含む。)する児童生徒の保護者です。 *義務教育諸学校・・・学校教育法に規定する小学校、中学校、義務教育学校、中等教育学校の前期課程並びに特別支援学校の小学部及び中学部				
<input type="checkbox"/> 2 義務教育諸学校で使用される教科用図書(以下「教科書」という。)について関心をもち、広く県民の立場から意見を述べることができます。				
<input type="checkbox"/> 3 教科書発行者の役員及び従業員並びにこれらの配偶者及び三親等内の親族ではありません。				
<input type="checkbox"/> 4 顧問、参与、嘱託等いかなる名称によるかを問わず、事実上教科書発行者の事業の運営に重要な影響力を有していません。				
<input type="checkbox"/> 5 教科用図書の採択替えを行う年の3月31日から遡った4年間に教科書発行者(関連会社を含む。)が発行する書籍等(教科書や指導書、教科書準拠教材、雑誌を含む。)の著作・編集に関わっていません。				
<input type="checkbox"/> 6 5の著作・編集に関わった者が団体である場合は、その団体の役員及びこれに準ずる者ではありません。				
<input type="checkbox"/> 7 教科用図書の供給の事業を行う者及びその従業員ではありません。				
<input type="checkbox"/> 8 その他複数回にわたって個別の意見聴取に応じたり、特定の教科用図書の推奨または排除のための言動を有したりする等、特定の教科書発行者等との強い関係等を有していません。				
<input type="checkbox"/> 9 その他、当該在住の区域における教科書採択に直接影響を与えることはありません。				
<input type="checkbox"/> 10 平日の会議に出席できます。(任期中2回を予定)				