

③

(児童防火ポスターコンクール)

学 校 名	
学 年 組	年 組
ふりがな	
氏 名	

④

(読書感想文コンクール)

記入前にご確認ください

- この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
- わかりやすく楷書で記入し、作品の一番上に貼付し、右肩をとじてください。
- 「対象図書」欄は対象図書を特定するため、もれなく記入してください。審査会では対象図書を参照します。
- 記入もれや、誤った情報は審査ができない場合がありますので、正確に記入してください。
- 応募作品・題名・対象図書名、および応募者氏名・学校名・学年は、公表することがあります。ご了承のうえ、記入してください。

読むこと、書くこと、自分を知ること。

第71回 青少年読書感想文 全国コンクール

※提出は在籍校へお願いします

応募区分 課題読書 自由読書 (○)で開んでください

感想文の題名			
所 属	(ふりがな) 学 校 名	埼玉県 上尾市 立 東町小 (市町村) 学校	
	学校所在地・担当者名 (電話番号は市外局番から記入してください)	(〒362-0031) (電話 048 - 775 - 6569) (所在地 埼玉県上尾市東町3-1947) (担当者名 糸田祐枝) (E-mail)	
応 募 者	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校	学 年 年
	(ふりがな) 氏 名	()	生年月日・年齢 高校生のみ記入 年 月 日生(歳)
対 象 図 書 (読んだ本)	書 名 ※サブタイトルも必ずご記入ください		
	著者・編者・訳者・画家		
	シリーズ名・文庫名		
	発行所・発行年	発行所	発行年 年
	定価・大きさ・ページ数	定価	初版発行年 年
感想文執筆に際し 参考にした資料の有無 (どちらかを○で開んでください)		有・無	
応募作品と応募票に記入した情報を公表することがあります。 すべてご同意いただいたうえで、チェック ☒ を入れてください。 ☐ 了承します			

※点線で切り取って作品に添付してください。

※本票はA4用紙で印刷されることを想定して作成しています。

