

B5サイズで添付してください。半分に折ったB4原稿用紙に合う大きさです。

記入前にご確認ください

1. この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
2. 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。
3. 「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。
4. 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。
5. 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。

読んで世界を広げる、書いて世界をつくる。



青少年読書感想文  
全国コンクール

# 応募票

※提出は在籍校へお願いします

応募区分	自由図書	課題図書	指定図書	（○でかこ んでくださ い）
------	------	------	------	----------------------

感想文の題名							
所 属	(ふりがな) 学校名	(	都道 府県	郡	市区 町村	)	学校
	(ふりがな) 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)	(〒	-	) (電話	-	-	) (担当者名
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	円(本体	円)	大 き さ	縦の長さ cm	ペ ジ 数
感想文執筆に際し 参考にした資料の有無 (どちらかを○で囲んでください)	有・ 無	(参考にしたもののタイトルやWebアドレス等を具体的に記入してください)					
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 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。							
<input type="checkbox"/> 了承します							

旭川市SLA使用欄

B5サイズで添付してください。半分に折ったB4原稿用紙に合う大きさです。