

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。



読むこと、書くこと、自分を知ること。

第72回 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

課題読書
自由読書

(○で囲んでください)

感想文の題名					
所 属	(ふりがな) 学 校 名	埼玉 ^都 さいたま ^市 (さいたま市立 与野南小 ^学)			
	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)	(〒338-0012) (電話 048-831-0157) (所在地) さいたま市中央区大宮6-2-25 (担当者名) 香川 素美 (E-mail) yonominami-e.saitama-city.ed.jp			
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	大きさ	ページの長さ	ページ数
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			
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。