

## 第67回 浜松市内児童・生徒読書感想文コンクール募集要項

- 1 趣 旨 浜松市内の小・中学校在学の児童生徒から読書感想文を募集し、優秀作品を賞揚するとともに、子どもが本に親しむ機会をつくり、読書の楽しさ、すばらしさを体験させ、読書の習慣化を図る。
- 2 主 催 浜松ライオンズクラブ・浜松読書文化協力会・浜松市立中央図書館  
浜松市教育研究会
- 3 応募対象 浜松市内の小・中学校在学の児童生徒
- 4 応募区分 ○課題図書の部  
○自由図書の部（教科書、雑誌及びマンガ以外の本）  
※教科書掲載図書を自身で用意する場合を除く。
- 5 用紙・字数 （１）原稿用紙４００字詰めを使用  
小学校の部１・２年生に限りマス目の大きい原稿用紙の使用可  
（２）規定文字数  
◇小学校の部１・２年生 ４００字以上、８００字以内  
◇小学校の部３～６年生 １，２００字以内  
◇中学校の部 ２，０００字以内  
※小学校３年生以上については、最大字数の９０％程度で、句読点、改行のための空白は字数として数える。
- 6 書式装丁 ○作品は自筆のものに限る  
○学校名・氏名は応募票に記入し、１行目から本文を書くこと  
○作品は折らずにホッチキスで右綴じにすること  
○応募票も作品と一緒にホッチキスで留めること  
※応募票が外れないように角から１.５cmくらいのところに留める  
○応募票下部にある「応募作品や応募票に記入した情報の公表に関する同意」について、「了承します」にチェックをする
- 7 提 出 先 夏休み明け、各学校に提出



地方審査によっては、応募要項のほかに規定を設けていて、本応募票が必要ない場合や別の応募票が必要な場合があります。必ず在籍校にご確認ください。

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、右肩をとってください。
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<br>区分 | 課題読書                 |
|          | 自由読書<br>(ついで選んでください) |

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 感想文の題名                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |
| 所<br>属                                                                                                                           | 学校名<br>(ふりがな)<br>学校所在地・担当者名<br>(電話番号は市外局番から記入してください)                                                                                                                             |
|                                                                                                                                  | 都道府県 市 区 町 村<br>(はままつしりつ あいおいしょうがっこう)<br>浜松市 立 木目生小 学校<br>(〒430-0851) (電話 053-461-0830)<br>(所在地 静岡県浜松市中央区向宿三丁目8番1号)<br>(担当者名 木村上 友香)<br>(E-mail aioi-e@city.hamamatsu-szo.ed.jp) |
| 応募者                                                                                                                              | 部・学年<br>小低・小中・小高・中学・高校 学年 年                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                  | 氏名<br>(ふりがな)<br>( ) 生年月日・年齢<br>※高校生のみ記入<br>年 月 日生(歳)                                                                                                                             |
| 対象図書(読んだ本)                                                                                                                       | 書名<br>※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                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                  | 定価・大きさ・ページ数                                                                                                                                                                      |
| 感想文執筆に際し参考にした資料の有無<br>(どちらかを○で囲んでください)                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |
| 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。<br>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 |                                                                                                                                                                                  |

※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。