

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	静岡県 浜松市 中部区 中部小学校			
	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)	(〒430-0946) (電話 053-454-6406) (所在地 浜松市 中央区 松城町108-1) (担当者名 清水 雅希) (E-mail chubu-ej@city.hamamatsu-szo.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	年
	定価・大きさ・ページ数	定価	大きさ	縦の長さ	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けるうえで、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。