

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。		※提出は在籍校へお願いします	
第72回 青少年読書感想文 全国コンクール		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 中央区 中野町立 中ノ町小学校	
	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)	(〒435-0004) (電話 053-421-0059) (所在地) 浜松市中央区中野町427番地の1 (担当者名) 小野 光 (E-mail) nakanomachi-e@city.hamamatsu-szo.ed.jp	
応 募 者	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校	学 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・编者・訳者・画家		
	シリーズ名・文庫名		
	発行所・発行年	発行所	発行年
	定価・大きさ・ページ数	定価	大きさ 縦の長さ cm
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			