

第66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、読書習慣の育成、読書活動の普及を図る。
- 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 ○課題図書の一部 ○自由図書の部（教科書、雑誌及びマンガ以外の本）
- 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 800字以内
◇小学校の部3～6年生 1,200字以内
※最大字数の90%は書くことが望ましい。
- 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止めること
※応募票がはずれないように角から1.5cmくらいのところにとめる。
※応募票は「第71回 青少年読書感想文全国コンクール」のものを使用する。
- 7 提出先 夏休み明け、各学校に提出

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 わかりやすく指導で記入し、作品の一番上に貼付し、右肩をどけてください。
- 3 「対象図書」欄は対象図書を選定するため、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。



第71回 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 課題図書 自由読書
(○で囲んでください)

感想文の題名		静岡県 浜松市立大瀬小学校	
所 属	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)	〒431-3113 (電話 053-434-4620) (所在地) 浜松市中央区大瀬町2218番地 (担当者名) 塩崎 恵奈 (E-mail) oose-e@city.hamamatsu-shi.ed.jp	
応募者	部・学年 (ふりがな) 氏 名	小低・小中・小高・中学・高校 () 生年月日・年齢 年 月 日生(歳)	
対象図書(読んで本)		書 名 ※タイトルも必ず記入ください 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 (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URL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 ☒ を入れてください。		☐ 丁承します	