

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

- 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。
- 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
- 応募対象** 浜松市内の小・中学校在学の児童生徒
- 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）
※教科書掲載図書を自身で用意する場合を除く。
- 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～800字以内
◇小学校の部3～6年生 1,200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、改行のための空白か所は字数として数える。
- 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
- 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

- この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
- 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。
- 「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。
- 記入もれや、誤った情報は審査ができません場合がありますので、正確に記入してください。
- 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。ご了承ください。



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 大瀬小 学校	
学校名 (ふりがな)	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)		
部・学年	小低・小中・小高・中学・高校	学 年	年
氏 名 (ふりがな)	()	生年月日・年齢	年 月 日生(歳)
書 名 ※サブ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	発行所	発行年	年
定価・大きさ・ページ数	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		
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			