

岡山県コンクール用

○校内✓切り日・・・(8) 月 (26) 日 (月)

↑必ず守ってください。

○確認してください。

- ・名前が正しく書けていますか？
- (外字・旧字などは分かりやすく書いてください)
- ・「ふりがな」がありますか？
- ・「応募区分」に○をつけましたか？
- ・書名、作者名などは間違いなく記入していますか？
- ・自分で書いた作品ですか？

○県の佳作・入選作品は、「読書感想文集」に名前・学校名が掲載されます。また、最優秀賞・優秀賞は作品も掲載されます。ご了承ください。

※最優秀賞・優秀賞には記念品として一冊贈られます。

◎この応募票以外は使わないでください。



岡山県コンクール用

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、右用をとりつけてください。
3. 「対象図書」欄は対象図書を特定するため、おれなく記入してください。審査会では対象図書を確認します。
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。ご了承ください。



岡山県青少年読書感想文
全国コンクール

岡山県コンクール用
応募票

※提出は在籍校へお願いします
応募区分 課題図書 自由図書 指定図書
1. ○で囲む

感想文の題名					
所	学校名 (ふりがな)	岡山県 倉敷市立 天城小学校			
属	学校所在地・担当署名 (ふりがな) (施作番号は非必須) (おれなく記入してください)	〒710-0132 (電話) 086-428-1072 倉敷市藤子天城 2285番地 (担当署名) 田邊 由実			
応募者	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校	学年	年	
募者	氏名 (ふりがな)	()	生年月日・年齢	年 月 日	生(歳)
対象図書	書名 (おれなく記入してください)				
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	20年度発行年	年	
定価・大きさ・ページ数	定価	大きさ	ページ数	年	
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Web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。 ☐ 了承します					