

岡山県コンクール用

○校内で切り日・・・(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。

☆「応募票」は作品の一番上にのりで貼付し、作文は右肩をホックキスでとじてください。



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。

岡山県コンクール用		※提出は在籍校へお願いします	
青少年読書感想文	応募票	応募区分	課題図書 自由図書 指定図書
全国コンクール		〇	〇
感想文の題名			
所	(ふりがな) 学校名	岡山県 倉敷市 立 児島小 学校	
属	(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)	(〒711-0936) (電話 086-473-2711) 岡山県倉敷市児島柳田町851 (担当者名)	
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
	定価・大きさ・ページ数	定価	大きさ 縦の長さ cm 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			