

岡山県コンクール用

○校内〆切り日・・・(8) 月 (8) 日 (木)

↑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、右肩をじってください。
3. 「対象図書」欄は対象図書を特定するために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 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	〇で囲む	
感想文の題名					
所 属	(ふりがな) 学校名	岡山 倉敷市立西中学校 (倉敷市)			
	(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)	(〒710-0815) (電話 086-422-6030) 倉敷市日吉町205 (倉敷市)			
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・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	年	
定価・大きさ・ページ数	定価	円(本体 円)	大きさ	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					