

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、右肩をとしてください。
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ません。場合によっては、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69回 読んで世界を広げる、書いて世界をつくる。



# 応募票

※選出は在籍校へお願いたします

応募区分	課題読書 自由読書 (○で囲んでください)
------	-----------------------------

感想文の題名	
所 属	静岡県 静岡郡 袋井市 立 袋井北小 学校 (ふくろがな) ふくろいききたしえく (〒437-0061) (電話 0538-42-3024) 学校所在地 静岡県 袋井市 久能 1580 ・担当者名 壁屋 更美 (電話番号は市外局番から記入してください)
心 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 年 月 日 生 ( 歳) ※高校生のみ記入
対象図書(読んだ本)	
書名	
著者・編者・訳者・画家	
シリーズ名・文庫名	
発行所	発行年 年
発行所・発行年	初版発行年 年
定価・大きさ・ページ数	円(本体) 円) 大きさ 冊の長さ 定価 大きさ 冊数
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 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 了承します	

(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)

※点線で切り取って作品に添付してください。  
 ※本票はA4用紙で印刷されることを想定して作成しています。