

# マンガ感想文コンクール2024

## 応募票



応募票と作品はクリップでとめて  
ください  
※ホチキスのりは使わないでくだ  
さい



※小学生の応募者本人が記入された場合、大人の方にもご確認をお願いいたします。

① 応募者	ふりがな					
	* 氏名					
	* 部・学年 (部門に○をつけてください)	小学校低学年・小学校高学年・中学校・高等学校	学年	年		
	* 学校名	袋井市立袋井北小学校				
② 作品	* 感想文の 題名					
	* 読んだ マンガ書名					
	作品情報	著者名			出版社 (発行所)	
	巻数			巻	<記入例> ・1巻～3巻を読んだ・・・「1～3」と書いてください。 ・1巻のみ巻読んだ・・・「3」と書いてください。	
	マンガの入手方法 (あてはまるものに○をつけてください)	書店で購入した／図書館で借りた／電子書籍を購入した／マンガアプリ・WEBのサービス ／家族・友人・知人に借りた／その他 ( )				
③ 連絡先 A B いずれかに必ず記入	A 個人応募 ※個人の方からの応募はこちら	住所	〒			
		電話番号	自宅・本人携帯・ その他 ( )			
	B 団体応募 ※団体経由の場合はこちら	住所	〒 437-0061 静岡県袋井市久能 1 5 8 0			
		担当者 (連絡窓口)	団体名	袋井市立袋井北小学校	担当者名	長谷川 笑子
		電話番号	0 5 3 8 - 4 2 - 3 0 2 4			
1) 「応募票」の内容は、審査、受賞通知、賞状制作に使用します。個人情報の扱いについてはこちらをご確認ください。 <a href="http://ipic.or.jp/privacy.html">ipic.or.jp/privacy.html</a> 2) 応募票がついていない、もしくは不備がある場合、審査の対象にならないことがありますのでご注意ください。 3) 【作品】欄は読んだ作品名を特定し、審査するために必要です。もれなくご記入ください。 4) 1名分であっても学校など団体経由ならば団体応募になります。 5) 応募作品を他のコンクールへの二重応募、応募作品が他の作品を模倣した文章であった場合、受賞が取消になることがあります。						