

第65回

読んで世界を広げる、書いて世界をつくる。



青少年読書感想文
全国コンクール

応募票

※提出は在籍校へお願いします

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	(ふりがな) 学校名	埼玉 ^県 さいたま市 ^市 (^{おおみやべし} ^{しょう}) さいたま市立大宮別所小 ^{学校}			
	(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)	(〒331-0821) (電話 048-667-8770) (埼玉県さいたま市北区別所町42番地の1) (担当者名 有働 紫)			
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	()		男・女	
	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	大きさ	縦の長さ	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)			

必ずお読みください

- この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
- わかりやすく楷書で記入し、作品の上に貼付してください。
- 「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。
- 記入もれは失格となる場合もありますので、もれないように記入してください。
- 応募票に記入された作品・対象図書名、および氏名・学校名・学年は主催者の刊行物やWebサイトで公表します。また、テレビ、ラジオ、雑誌、書籍、教材、出版物等各種媒体で使用・公表することがあります。ご了解のうえ、ご記入ください。