ご注意ください

地方審査によっては、応募要項のほかに規定を設けていて、本応募票が必要ない場合や別の応募票が必要な場合があります。必ず在籍校にご確認ください。

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。

第70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	都道府県　郡　市区町村 （　　） 立　　学校		
	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）	（〒　－　）（電話　－　－　） （所在地　　） （担当者名　　） （E-mail　　）		
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	年
			初版発行年	年
	定価・大きさ・ページ数	定価　円（本体　円）	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

※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。