

キリトリせん



応募票

※提出は在籍校へお願いします
 課題読書
 自由読書
 (〇で囲んでください)

感想文の題名			
所 学校名	神奈川県 厚木市立 小魚占小学校 (ふりがな) 厚木市立小魚占小	部 部	厚木市立小魚占小学校
属 学校所在地・担当者名	(ふりがな) 厚木市立小魚占小学校 (〒243-0213) (電話) 046-241-1452 (あがぎし いいやま 厚木市 飯山 2360) (電話番号は市外局番から記入してください)	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校
応募者 氏名	(ふりがな) _____	性別	男・女
生年月日・年齢	____年 ____月 ____日生 (____ 歳)	対象図書(読んで本)	
書名	_____ <small>*サマシキも必ず記入してください</small>	著者・編者・訳者・画家	
シリーズ名・文庫名	_____	発行所・発行年	_____ 発行年 _____ 年
定価・大きさ・ページ数	定価 _____ 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 (どちらかを〇で囲んでください)	有・無

- 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、もれの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サイトのほか、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。ご了承ください。

第36回 夏のせいせん図書 読書感想文コンクール応募票

(原寸コピー可/のりづけ、ホチキス留厳禁)

① 応募部門 (該当に丸印)	低学年 (1・2年) 中学年 (3・4年) 高学年 (5・6年)
② 読んだ本の題名	
③ 作品タイトル	
④ 学校名	厚木市立小魚占小学校 〒243-0213
⑤ 学校住所	厚木市飯山 2360 電話 046 (241) 1452
⑥ 学年・性別	第 ____ 学年 男・女
⑦ 応募者氏名 (ふりがな)	(ふりがな) _____
⑧ 応募者住所	〒 _____ 電話 () _____

※作品は返却しません。ご了承ください。

キリトリ