



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

- この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
- わかりやすく楷书で記入し、作品の一番上に貼付し、右肩をしてください。
- 「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。
- 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。

読むこと、書くこと、自分を知ること。



第77回
全国コンクール
青少年読書感想文

※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)
------	-----------------------------

応募票

感想文の題名										
所	埼玉県	さいたま市	立	大砂土東小	学校					
属	埼玉	さいたま市	立	大砂土東小	学校					
学校所在地・担当者名	(〒337-0053) (電話 048-684-8003) (所在地) さいたま市見沼区大和田町 2-998) (担当者名) 遠山 朝風 (E-mail) osato-higashi-es@city.saitama.jp)									
部・学年	小低・小中・小高・中学・高校	学	年							
氏名	(ふりがな)			生年月日・年齢						
書名	※サブタイトルも必ず記入ください									
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								
定価・大きさ・ページ数	定価	大きさ	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○で囲ってください)	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。