

第20回読書感想画中央コンクール
《応募票 A》

第20回 読書感想画中央コンクール											
自由		応 募 票						指 定			
感想画の題名											
対象図書 (読んだ本)	著者・編者・訳者・ 画家(絵本のみ)										
	書 名										
	シリーズ名・ 文庫名										
	発 行 所										
	発行年・定価・ 判型・ページ数	発行 年		年	定 価		円	判 型	タテ	ページ 数	ページ
応募者	学 校 名	立 学校									
	学校所在地 (電話番号は市外 局番から記入し てください)	(〒) (TEL)									
	応募区分	小低・小高・中学・高校 (第 学年)								男	
	高校のみ 生年月日・年齢	年 月 日生 (歳)								女	
	(ふりがな) 氏 名	()									
感想画制作に際し参 考にした資料の有無		1.有 ※参考にした資料名 (Webサイトの場合はURL) を具体的に記入してください。								2.無	

※この応募票は応募者本人、または保護者が記入してください。
 ※わかりやすく楷書で記入し、作品の裏面右肩に貼付してください。
 ※自由読書は「自由」、指定読書は「指定」の文字を○でかこんでください。
 ※応募の区分、性別も該当文字を○でかこんでください。
 ※応募票が不足のときは、これと同じものを作って貼付してください(コピー可)。
 ※記入もれは失格になる場合があります。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氏名・学校名・学年・感想画の題名・対象図書名は、毎日新聞社および全国学校図書館協議会・都府県市区町村学校図書館協議会の刊行物・ホームページ・ビデオ等で公表することがあります。ご了承のうえ、ご記入ください。

(切 り 取 り 線)

インターネットダウンロード用
※本用紙はA4用紙にプリントすることを前提に作成してあります。