

① 「私たちの主張」作文コンクール 学校応募票

(令和2年度桶川市青少年健全育成市民会議用)

題名			
学校名	桶川市立桶川東小学校	年	組
ふりがな 氏名		歳	男・女
電話番号			
児童・生徒担任氏名			

※最後の用紙の裏側右下へ貼ってください。

② <「県民の日」作文コンクール応募票>

がっこうめい がくねん 学校名/学年	桶川市立桶川東小学校	/	年生
ふりがな しめい 氏名	(姓)	(名)	
たいめい 作品の題名			

※1人ずつ応募票の枠の中を書いて、バラバラにならないように作品の右上にホチキスでとめてください。
 ※入選した場合は、ここに書かれた内容で賞状を作成するので、間違いがないか必ず確認してください。

③

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、作品の上に貼付してください。
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。
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、ご記入ください。

第66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	部	市区 町村)	
			立		学校		
属	(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)	(〒	-) (電話	-	-)
		((担当者名)
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		
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	ページ数	
		円		cm			
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。							

⑤

「家庭の日」ポスターコンクール 学校応募票

(令和2年度桶川市青少年健全育成市民会議用)

題名			
学校名	桶川市立桶川東小学校	年組	
ふりがな 氏名		才	男・女
電話番号	()		
児童・生徒担任氏名			

※画用紙の裏側右下へ貼ってください。

⑥

手を洗おう、きれいな手！ポスターコンクール		
埼玉県桶川市立桶川東小学校		
学年・組	ふりがな	
年組	児童氏名	

8

題名			
氏名			
自宅住所	埼玉県	桶川市	
自宅電話番号			
学校名	埼玉県桶川市立桶川東小学校	学年	年
所在地	埼玉県桶川市坂田西1丁目7番地の1	電話	(048) 728-3886