



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	自由読書
	課題読書 (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
	(ふりがな) 学校所在地 (電話番号は市外局番から記入して下さい)	(〒 -)		(電話 -)	-)
	勤務先および 勤務先所在地	* 勤労青少年のみ記入		職業	
応募者	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校・勤労			学年
	(ふりがな) 氏名	()			男・女
	生年月日・年齢	* 高校、勤労青少年のみ記入 19 年 月 日生 (歳)			
	現住所	* 勤労青少年のみ記入 (〒 -)		(電話 -)	-)
対象図書 (読んだ本)	著者・编者 訳者・画家				
	書名 サブタイトルも必ずご記入ください				
	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
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HPアドレス等を具体的に記入してください)			

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・感想文の題名・対象図書名は、毎日新聞社および全国学校図書館協議会・都道府県市区町村学校図書館協議会の刊行物・ホームページで公表することがあります。ご了解のうえ、ご記入ください。
「詳しくは青少年読書感想文全国コンクールのホームページ <http://www.dokusyokansoubun.jp>をご覧ください。」