

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. わかりやすく楷书で記入し、作品の一番上に貼付し、右肩をとしてください。
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. 記入もれや、誤った情報は審査ができませんので、正確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、記入してください。

第70回 読んで世界を広げる、書いて世界をつくる。



# 応募票

※提出は在籍校へお願いします

応募区 課題読書  
自由読書  
分 (○で開いてください)

感想文の題名

学校名  
(ふりがな)

埼玉県  
さいたま市立  
さいたま小

部  
かみさ里小

市  
立

学校

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)

(〒339-0006) (電話) 048-794-2316  
(所在地) 埼玉県さいたま市現区上里2-2  
(担当者名) 池田仁美  
(E-mail) kamisoto-e@saitama-city.ed.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

年 月 日生 ( 歳)  
※高校生のみ記入

書名  
※オランダ語の場合は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

定価・大きさ・ページ数

発行所	定価	大きさ	縦の長さ	発行年	初版発行年
円(本体)	円	cm	cm	年	年

(参考にしたものタイトルやWebアドレス等を具体的に記入してください)

感想文執筆に際し  
参考にした資料の有無  
(どちらかを○で開いてください)

有・無

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。  了承します  
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。