



地方審査によって、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

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、作品の一番上に貼付し、右肩をどしてください。
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ない場合がありますので、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。



読むこと、書くこと、自分を知ること。
第72回 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	課題読書 自由読書
(○で開んでください)	

感想文の題名					
所 属	(ふりがな) 学 校 名	埼玉県 郡 さいたま市立 上里小 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岩槻区上里2-2) (担当者名 糸田 忍 優花) (E-mail kaminisato-e@saitama-city.ed.jp)			
応 募 者	部・学年	小 低 ・ 小 中 ・ 小 高 ・ 中学 ・ 高校	学 年	年	生年月日・年齢
	(ふりがな) 氏 名	()	※高校生のみ記入 年 月 日生 (歳)		
	書 名 ※サマネイルにも必ずご記入ください				
	著者・編者・訳者・画家				
対 象 図 書 (読んだ本)	シリーズ名・文庫名				
	発行所・発行年	発行所	発行年	年	年
	定価・大きさ・ページ数	定価	大きさ mm	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○で開んでください)	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。 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。