

第70回 令和1年度

**堺市読書感想文コンクール応募票**

|                  |                       |      |    |    |    |      |      |      |
|------------------|-----------------------|------|----|----|----|------|------|------|
| 区分(○印)           | 小低                    | 小中   | 小高 | 中学 | 高校 | 自由図書 | 課題図書 | 堺市自由 |
| 読書感想文<br>作品名     |                       |      |    |    |    |      |      |      |
| 学 校 名            | 堺市立                   |      |    |    |    |      |      | 学校   |
| 学校所在地            | (〒 ) (TEL )<br>堺市     |      |    |    |    |      |      |      |
| 学 年              | 年                     | 生年月日 | 平成 | 年  | 月  | 日    | (    | 歳)   |
| ふりがな<br>氏 名      |                       |      |    |    |    |      | 性    |      |
|                  |                       |      |    |    |    |      | 別    |      |
| 児童・生徒<br>現住所     | (〒 ) (TEL )<br>堺市     |      |    |    |    |      |      |      |
| 読<br>ん<br>だ<br>本 | 著者・編者・訳者<br>画家 (絵本のみ) |      |    |    |    |      |      |      |
|                  | 書 名                   |      |    |    |    |      |      |      |
|                  | (シリーズ名・文庫名等)          |      |    |    |    |      |      |      |
|                  | 発行所                   |      |    |    |    |      |      |      |

- ・この応募票は、応募人数分をコピーしてお使いください。
- ・作品名は原稿どおりに、**氏名は漢字(ふりがな)で(原稿が平仮名でも)**お願いします。
- ・楷書で記入し、各原稿の右上に添付のこと。(ホッチキス可、のりづけ不可)
- ・小低学年はB4 2枚以内 小(中・高学年)はA4 3枚以内 中・高校はA4 5枚以内  
(青少年読書感想文コンクールHPよりオリジナル原稿用紙をダウンロードして使っていただいても構いません。)