

第72回

堺市読書感想文コンクール応募票

- ・この応募票は応募本人，保護者が記入してください。
- ※先生が記入する場合は保護者に最終欄の「了承します」の確認を取ってください。
- ・わかりやすく楷書で記入し，作品の右上にホッチキスで止めてください。
- ・「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。
- ・記入漏れは失格となる場合もありますので，もれの内容に記入してください。
- ・応募作品は・題名・対象図書名・及び応募者・学校名・学年は公表することがあります。ご了承ください。

応募区分

課題讀書

自由讀書

堺市自由読書

(○で開んでください)

感想文の題名							
所 属	(ふりがな) 学校名	() 堺市立 学校					
	(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)	(〒 -) (Tel - -) () 堺市 区 (担当者氏名)					
応 募 者	部・学年	小低 ・ 小中 ・ 小高 ・ 中学			学 年	年	
	(ふりがな) 氏 名	()					
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	
	定価・大きさ・ページ数	定 価	円 (本体 円)	大 き さ	縦の長さ cm	ペ 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							