

応募票のサイズの関係で番号の順番がバラバラになっています。

よく見て使ってください。

<切り取り>

の り し ろ <名 札>	
県 名	学校応募 埼 玉 県
J A 名	J A さいたま
学校名	桶 川 市 町・村・私 立 桶 川 小 学 校
学 年	年
ふりがな	
氏 名	

「私たちの主張」作文コンクール 学校応募票

(令和8年度桶川市青少年健全育成市民会議用)

ふ り が な 題 名		
ふ り が な 氏 名		
学 校 名	学校	年 組

※最後の用紙の裏側右下へ貼ってください。

③

※きりとり※

＜「県民の日」作文コンクール応募票＞

学校名／学年	／ 年生	
学校の連絡先	住所 〒 — 市・町・村 (○で囲んでください)	
	電話番号	担当者
ふりがな		
氏 名	(姓)	(名)
作品の題名		

※1人ずつ応募票の枠の中を書いて、バラバラにならないように作品の右上にホチキスでとめてください。

※入選した場合は、ここに書かれた内容で賞状を作成するので、間違いがないか必ず確認してください。

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、右肩をとじてください。
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

応募区分

課題読書
自由読書
(○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 部 市 区 町 村)			
	立 校 校				
属	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)	(〒 -) (電話 - -)			
		(所在地)			
応 募 者	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校	学 年	年	
	(ふりがな) 氏 名	()	生年月日・年齢		
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	
定価・大きさ・ページ数	定価	円(本体 円)	大きさ	縦の長さ	cm
	ページ数	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。

⑤

出 品 票

出品題名					
学校名		学年		氏名	
<u>工夫したところ</u> 					

⑦

作品タイトル			
ふりがな			
名前			
がっこうの 学校名	学校	年	組

⑨

きりとり線

個人作品添付用応募票

作品番号	都道府県コード 11	作品番号 (記入しない)	部門 作文・ <u>国画</u>
フリガナ			
作品の題名			
フリガナ			
氏 名			
フリガナ	オカワ シ ツ オカワ ショウ ガッコウ		学 年
学校名	桶川市立 桶川小 学校		年 組
学校所在地	埼玉県桶川市西1-4-27		
電話番号	048-771-1259		
当該JA名			

⑩

「絆・ふれあい」ポスターコンクール 学校応募票

(令和8年度桶川市青少年健全育成市民会議用)

題 名			
ふ り が な 氏 名			
学 校 名	桶川市立桶川小学校	年 組	

※ポスターの裏側右下へ貼ってください。

点線部分を切り取り、作品の裏面に貼付してください。

絵の題名

姓 名 学年 組

ふりがな

おなまえ

〒

自宅の電話番号 ()-()-()

⑥・⑧

のりで貼る場合はここにのりを付けてください

↑きりとり

ねん 年	くみ 組	名前	
作品名			
がんばったところ			
出品するコンクール名(○をつけてください)			
☐ ⑥科学展 ☐ ⑧ゆうちょのアイデア貯金箱			