**a.読書感想文　応募票**

（締切は９月２５日・消印有効）

●個人でご応募される場合は、こちらに御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 感想文の題名 | | |
| ＊同じ感想文を学校の宿題として学校に提出した場合は、右の欄に〇を付けてください | |  |
| 応募者の御名前  （ふりがな） | (学校名・学年　　　　　　　　　　　　　) | |
|  | |
| 保護者の御名前  （ふりがな） |  | |
|  | |
| 保護者の御連絡先 | | |
| 郵便番号  住　　所  電話番号  メールアドレス | | |

＊学校または団体からの御応募は「最多３作品まで」を選考して御応募ください。

●学校または団体で御応募される場合は、こちらに御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 感想文の題名 | | | |
| ＊同じ感想文を学校の宿題として学校に提出した場合は、右の欄に〇を付けてください | | |  |
| 応募者の御名前  （ふりがな） | (学校名・学年　　　　　　　　　　　　) | | |
|  | | |
| 学校または団体の御名前  （ふりがな） |  | | |
|  | | |
| 学校または団体の御連絡先 | | | |
| 郵便番号  住　　所  先生または担当者の御名前  電話番号  メールアドレス | | 感想文を書いてくれた学年と人数等をご記入ください。 | |

＊ご記入いただい個人情報は本コンクールに関わることにのみ使用させていただき、無断で第三者への情報提供は行いません。

**b.動画　応募票**

（締切は９月２５日）メールに添付して送付してください。２～３日たっても事務局から受理のメールが届かない場合は、御手数ですが必ずお電話をください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者の御名前  （ふりがな） | | (学校名・学年　　　　　　　　　　　　　) |
|  |
| 保護者の御名前  （ふりがな） | |  |
|  |
| 保護者の御連絡先 | | |
| 郵便番号  住　　所  電話番号  メールアドレス | | |
| 動画の題名 |  | |
| 動画がアップされているサイト等のＵＲＬ |  | |
| 動画についてのコメント（２００字程度）  　動画の特徴や表現したかったことなど、何でもコメントしてください。 | | |

＊ご記入いただいた個人情報は本コンクールに関わることのみに使用させていただき、無断で第三者への情報提供は行いません。