

①

(MOA美術館上尾児童作品展)

MOA美術館上尾児童作品展 応募用紙

学校管理番号

02

作品の裏の右上に貼ってください

ふりがな
氏 名
(漢字)

学 年

学校名

小
学
校

東町

作品題名

画面

縦 ・ 横

感想文

☆この作品をかこうと思った理由や、かいている時の気持ち

工夫したところ、苦労したところ、また完成してみてどう思ったかなど、何でも書いてください。

上記項目は、作品の画像と合わせて児童作品展Webページにて掲載することがあります。

切 り 取 り

作品は四つ切かB3サイズのもので、厚みのあるものやサイズを超えてはみ出すものは審査できない場合があります。
ポスター目的のものは審査対象外となります。

この用紙にお名前、ふりがな、学年、題名、縦・横に○印を書き込み、簡単に結構ですので感想文を書いてください。

書き終わりましたら右のように作品の裏に「のり」や「セロテープ」ではがれないようにしっかり貼ってください。



応募用紙（原本）を作品の裏に直接貼ります

応募用紙の原本

応募用紙の原本

表彰式は実施する予定ですが、諸事情により中止する場合がございます。

また、作品はJR上尾駅東口のアリコベール上尾 サロン館2階の「市民ギャラリー」で上位入賞者のみの展示とさせていただきます。

②

（「いい歯の日 パネル展」におけるポスター）

小学校 年

(ふりがな)

氏 名

③

（児童防火ポスターコンクール）

学 校 名	
学 年 組	年 組
ふりがな	
氏 名	

⑤

（発明創意くふう展）

出 品 票

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



地方審査によっては、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	埼玉 県 上尾 市 (あけおしりつ あずまちょう、しょうばうこう) 上尾市立 東田町小 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)	(〒362-0031) (電話 048-775-6569) (所在地 埼玉県上尾市東町3-1947) (担当者名 嶋田 奈央) (E-mail s737300@city-ageo.ed.jp)			
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 ※高校生のみ記入 年 月 日生(歳)	
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	初版発行年	年
	定価・大きさ・ページ数	定価	円(本体 円)	大きさ cm	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。