

第25回 子ども読書フェスティバル

読書感想画の部 応募用紙

受付No.

作品の タイトル			
園 名 (園児等)		年齢	
学校名 (小中学生)		学年	
ふりがな		電話番号	*連絡の取れる番号を記入願います。
氏 名			
住 所	〒	保護者 氏 名	
アンケート	フェスティバル当日に参加賞を渡す際、お名前を読み上げることについて、賛同いただけますか。		はい ・ いいえ

- 応募用紙・貼付用紙は、同じ内容を記入してください。（園児等は年齢、小中学生は学年）
- 応募用紙に記載された個人情報は、本事業のみに使用し、他の目的では使用しません。
- 提出期限 9月10日（水）17時まで 友部図書館窓口までお届けください。

第25回 子ども読書フェスティバル 貼付用紙

No.

作品のタイトル			
氏 名		年齢 学年	
本のタイトル			
本から感じて 描いた内容			