

部門名	読書感想画	資格 *該当する番号 を○で囲んでく ださい。	1.未就学児（幼稚園・保育園児を含む） 2.小学校1～3年生 3.小学校4～6年生 4.中学生
作品の タイトル			
幼稚園 保育園名		組	
学校名		学年	
ふりがな		年齢	
氏名		電話番号	*連絡の取れる番号の記入をお願いします。
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

- 作品応募用紙・作品貼付用紙は、漏れの無いよう両方とも同じ内容で記入をしてください。
- 提出された個人情報に関しては、子ども読書フェスティバル関係のみに使用し、他の目的には使用しません。  
(笠間市個人情報保護条例(平成18年3月19日 条例第14号))

※作品貼付用紙には、未就園児は年齢・園児は組(クラス)名・小中学生は学年を記入してください。

作品の タイトル			
ふりがな		本の タイ トル	
氏名			
園・学校名		年齢・ 組・ 学年	
本から感じて 描いた内容			