

手紙作文コンクール 作品応募票

応募票の記入例 ※応募票は漏れのないようにご記入ください。

個人・団体を間違えないように注意しましょう。

伝えたい相手を選択または記入してください。

相手に何を伝えたいか記入してください。

例)
・絵画教室
・学童クラブ
・書道教室など

縦向き
↓

横向き
←

| | | | |
|---|---|---------------|--|
| 第57回 手紙作文コンクール | | 団体用応募票 | |
| 出品部門 | はがき作文部門 <input type="checkbox"/> 小学校1年生 <input type="checkbox"/> 小学校2年生 <input type="checkbox"/> 小学校3年生 <input type="checkbox"/> 小学校4年生 <input type="checkbox"/> 小学校5年生 <input type="checkbox"/> 小学校6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 | | |
| | 絵手紙部門 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学校1~3年生 <input type="checkbox"/> 小学校4~6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 | | |
| 伝えたい相手 <input type="checkbox"/> お父さん <input type="checkbox"/> お母さん <input type="checkbox"/> おじいちゃん <input type="checkbox"/> おばあちゃん <input type="checkbox"/> おともだち <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> そのほか() <small>※不適切な例 故人/物/キャラクター/ペット/有名人/自分自身/不特定多数 1枚のはがきでは届けられない複数の相手</small> | | | |
| 伝えたいメッセージ | | | |
| 応募者の名前 | 名前 姓 _____ 名 _____ 年齢 年 _____ 月 _____ 日 _____ | | |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 応募作品は、他コンクールに応募していない、または応募予定のない作品です。 <input type="checkbox"/> 応募作品は、他の作品を模倣していない作品です。 <input type="checkbox"/> 日本郵便株式会社Webサイトおよび入賞作品集等、応募要項記載の用途にて、入賞作品とともに学校名、学年、氏名が掲載されることを承諾します。 | | |
| 団体種別 | <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育園 学校(園)名 _____ <input type="checkbox"/> その他団体(絵画教室等) 団体名 _____ | | |

「確認事項」を確認し必ずチェックしてください。

「その他団体」の方は必ず両方記入してください。

縦向き
↑

横向き
←

| | | | |
|---|---|---------------|--|
| 第57回 手紙作文コンクール | | 団体用応募票 | |
| 出品部門 | はがき作文部門 <input type="checkbox"/> 小学校1年生 <input type="checkbox"/> 小学校2年生 <input type="checkbox"/> 小学校3年生 <input type="checkbox"/> 小学校4年生 <input type="checkbox"/> 小学校5年生 <input type="checkbox"/> 小学校6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 | | |
| | 絵手紙部門 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学校1~3年生 <input type="checkbox"/> 小学校4~6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 | | |
| 伝えたい相手 <input type="checkbox"/> お父さん <input type="checkbox"/> お母さん <input type="checkbox"/> おじいちゃん <input type="checkbox"/> おばあちゃん <input type="checkbox"/> おともだち <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> そのほか() <small>※不適切な例 故人/物/キャラクター/ペット/有名人/自分自身/不特定多数 1枚のはがきでは届けられない複数の相手</small> | | | |
| 伝えたいメッセージ | | | |
| 応募者の名前 | 名前 姓 _____ 名 _____ 年齢 年 _____ 月 _____ 日 _____ | | |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 応募作品は、他コンクールに応募していない、または応募予定のない作品です。 <input type="checkbox"/> 応募作品は、他の作品を模倣していない作品です。 <input type="checkbox"/> 日本郵便株式会社Webサイトおよび入賞作品集等、応募要項記載の用途にて、入賞作品とともに学校名、学年、氏名が掲載されることを承諾します。 | | |
| 団体種別 | <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育園 学校(園)名 _____ <input type="checkbox"/> その他団体(絵画教室等) 団体名 _____ | | |

切り取って、はがきの裏面に張り付けてください。