

第 5 4 回 壺 井 栄 賞 応 募 票

作品題名			
ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
学 校 名 学 年	立 学校 年生	年 齢	満 歳
学校住所 又は 応募者住所	〒 ー 香川県 電話 () ー		
備 考	(読書感想文の場合は、書名を記入ください。)		

(応募にあたっては、以下の点に同意してください。) ※ ✓をお願いします。

- ☐ 応募作品が入選作品に選出された際、作品が壺井栄顕彰会発行の「入選作品集」や小豆島町ホームページにて公開されるとともに、壺井栄顕彰会から報道機関に応募者の氏名、写真、学校名、学年、「入選作品集」を提供し、新聞などで公表されることに同意します。
- ☐ 作品が入選作品に選出された際、所属学校を通じて、壺井栄顕彰会が応募者の写真の提供を受けること、また連絡等のため、保護者の氏名、連絡先の個人情報の提供を受けることについて同意します。

(注意点)

- ・ 本用紙は、A 4 大で印刷し、応募作品に添えて提出してください。手書き、パソコンでの作成は問いません。
- ・ 応募作品の提出期限は、令和 8 年 1 月 3 0 日 (金) (当日消印有効) です。
- ・ 提出先は、以下のとおりです。ご不明な点等ございましたら、お気軽にお問い合わせください。

〒 7 6 1 - 4 4 9 2 香川県小豆郡小豆島町片城甲 4 4 番地 9 5
 小豆島町教育委員会事務局 生涯学習課内 壺井栄顕彰会 宛
 電話：0 8 7 9 - 8 2 - 7 0 1 5 FAX：0 8 7 9 - 8 2 - 1 0 2 5
 mail：olive-gakushu@town.shodoshima.lg.jp