



# 団体応募票 兼 推薦者リスト【先生用】

学校 団体名	-----			校内応募点数	コンクール応募点数
				点	点
ご連絡先	〒	電話番号			
	都道 府県				
ご担当 先生名	-----				

<推薦者について> 応募作品の中から部門ごとに最大5名をご記入ください。審査の過程で参考にさせていただきます。

例) 小学校1・2年生 (低学年の部) 5名 / 小学校3・4年生 (中学年の部) 5名 / 小学校5・6年生 (高学年の部) 5名

	推薦者氏名	学年	備考	＜先生方へのお願い＞
1				<p>ご体 十 付 各 入 状 『 記 参 名 以 上 各 生 入 状 『 入 加 以 上 徒 の 徒 の 制 団 く 賞 上 で よ の 感 だ さい。 体 さ 差 参 加 文 文 文 文 文 文 い し 加 の 指 示 必 要 事 項 漏 れの 審査 ない、入 賞 内 定 の 通 知 や 賞 。 上 げ ます。 校 内 応募 者 を 含 む 応募 者 全 員 に 団 。 校 内 応募 者 を 含 む 応募 者 全 員 に 団</p>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
先生方へのアンケート (○をつけてください)		<p>■ 応募のきっかけ</p> <p>1) 本コンクールの案内が届いた 2) ウェブサイト [ ちびむすドリル / リセママ / コンクール公式サイト / その他 ] 3) 映画館 4) レンタル店 [ ゲオ / TSUTAYA / その他 ] 5) 新聞 6) 雑誌 7) SNS [ Twitter / Facebook 8) その他</p> <p>■ 応募回数 はじめて / 2回目 / 3回目 / 4回目 / 5回以上</p>		
その他、本コンクールへご要望 等ございましたらご記入ください				