



応募票 (生徒用)

応募区分
(○で囲んでください)

個人応募 団体応募

※学校などでまとめて応募する際は“団体応募”に○を付けてください。

映画感想文の 題名			
所属	学校名 または団体名	(フリガナ)	学年
	学校(団体) 住所 (団体応募の 際は不要)	〒 -	都道 府県
		電話番号	()
ご担当先生名 (団体応募の 際は不要)		(フリガナ)	
応募者	氏名	(フリガナ)	
	住所 (団体応募の 際は不要)	〒 -	都道 府県
電話番号		()	
映画名 (見た映画)			
見た場所 (○をつけてください)		映画館 DVD / ブルーレイ テレビ ネット配信	
応募者・保護者 の方への アンケート	●このコンクールをどこで知りましたか？		
	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 映画館 <input type="checkbox"/> レンタル店 <input type="checkbox"/> その他()		
●以前にもこのコンクールに応募したことがありますか？ <input type="checkbox"/> ある(回) <input type="checkbox"/> はじめて			

- ①この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
- ②わかりやすく楷書で記入し、作品(原稿用紙)の表紙になるように右肩でクリップ留めしてください。
- ③応募書類に記入もれなどがある場合、受付できないことがありますのでご注意ください。
- ④応募票に記入された感想文題名・映画名および氏名・学校名・学年と入賞作品を含むすべての応募作品は主催者の刊行物やWebサイトのほか、テレビ、ラジオ、雑誌、書籍、教材、店頭POP、出版物等各種媒体で使用・公表することがあります。ご了解のうえ、ご記入ください。

※点線で切り取って作品に添付してください。