

① 「私たちの主張」 作文コンクール 学校応募票

(令和6年度桶川市青少年健全育成市民会議用)

題名		
ふりがな氏名		
学校名	桶川市立桶川東小学校	年組

※最後の用紙の裏側右下へ貼ってください。

⑦ の り し ろ

県名	埼玉県
J A 名	J A
学校名	桶川 ⑤・町・村・私立 市立桶川東小学校
学年	年
ふりがな	
氏名	

⑪

第57回 手塚作文コンクール 団体応募票	
作品の出品部門 <input type="checkbox"/> はじめて作文部門 <input type="checkbox"/> A エッセイ部門 <input type="checkbox"/> 絵手紙部門	<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 <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"/> その他() ※不適切な例 友人/親/キャラクター/ペット/著名人/自分自身/不特定多数 1席のほがまでには書ききれない場合は転記	伝えたいメッセージ 内容 住所 学年 性別 年齢
確認事項 <input type="checkbox"/> この作品は、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"/> この作品は、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、応募要領記載の用途にて、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。	団体の所属 <input checked="" type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育園 学校(園)名 桶川市立桶川東小学校 <input type="checkbox"/> その他団体(絵画教室等) 団体名

縦向きの作品の場合

← 横向きの作品の場合 →

⑨ 「家庭の日」ポスターコンクール 学校応募票

(令和6年度桶川市青少年健全育成市民会議用)

題名		
ふりがな氏名		
学校名	桶川市立桶川東小学校	年組

※最後の用紙の裏側右下へ貼ってください。

② 伝えよう、私たちのまち「埼玉」

— 令和6年度「県民の日」記念作文コンクール —

11月14日の「県民の日」を記念して、県内の小中学生の作文を募集します。作文を書くことを通じて、郷土の歴史や風土、さまざまな魅力を再発見してみませんか。

テーマ わたしが埼玉県を紹介するなら

さいたまっち コバトン



私たちの住んでいる埼玉県は、新幹線や高速道路が造られ、交通が便利な一方、山や川などの豊かな自然がたくさん残っています。また、その土地ならではの食べ物や昔から続いているお祭りなど、自慢できるものがたくさんあります。

皆さんの周りにも誰かに伝えたいような素敵な場所やおいしい食べ物、参加して楽しかったお祭りや自慢できる素敵な人はいませんか。

皆さんが考える埼玉県の魅力について、自由に作文を書いてください。

作文の題名は自由に決めてください。

✕きりとり✕

<「県民の日」作文コンクール応募票>

学校名／学年	桶川市立桶川東小学校	／	年生
学校の連絡先	住所 〒 363 - 0018 桶川 ①・町・村 (〇で囲んでください) 坂田西1丁目7-1 電話番号 048-728-3886 担当者 伊藤		
ふりがな			
氏名	(姓)		(名)
作品の題名			

※1人ずつ応募票の枠の中を書いて、バラバラにならないように作品の右上にホチキスでとめてください。

※入選した場合は、ここに書かれた内容で賞状を作成するので、間違いがないか必ず確認してください。

記入前にご確認ください

- この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
- わかりやすく楷書で記入し、作品の一番上に貼付し、右肩をとってください。
- 「対象図書」欄は対象図書を特定するため、もれなく記入してください。審査会では対象図書を参照します。
- 記入もれや、誤った情報は審査ができない場合がありますので、正確に記入してください。
- 応募作品・題名・対象図書名、および応募者氏名・学校名・学年は、公表することがあります。ご了承のうえ、記入してください。

第70回 読んで世界を広げる、書いて世界をつくる。

青少年読書感想文

全国コンクール

※提出は在籍校へお願いします

応募区分		課題図書 自由読書 (○で囲んでください)	
感想文の題名			
所 属	埼玉県 桶川市 (おかげがわしりつ おかげがわしがしりつがっこう) 桶川市立 桶川東小学校		
属	〒363-0018 (電話 048 - 728 - 3886) (所在地 埼玉県桶川市坂田西1丁目7-1) (電話番号は市外局番) (担当氏名 小田木 〇) (E-mail 〇)		
応募者	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校	学 年
	(ふりがな) 氏 名	()	生年月日・年齢 年 月 ・日生(歳)
対象図書(読んだ本)	書 名	年	
	著者・福者・訳者・画家	初版発行年	
	シリーズ名・文庫名	発行年	
	発行所・発行年	定価	ページ数
	定価・大きさ・ページ数	円(本体)	cm
感想文執筆に際し 参考にした資料の有無 (どちらかき○で囲んでください)	有・無	(参考にしたものタイトルやWebアドレス等を具体的に記入してください)	
応募作品と応募票に記入した情報を公表することがあります。 すべてご同意いただいたうえで、チェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。			<input type="checkbox"/> 了承します

出品票

キリトリ
のりづけ ※絵の中央・下につけてください

たいめい 題名	桶川市立桶川東 しょうがっこう 小学校		
しめい 氏名	ねん 年	くみ 組	

埼玉県産業教育振興会北足立支部北部班
令和6年度発明創意くふう展 募集要項

みなさんの発明や創意くふうすることに重点を置いて作成したものを募集します。

規格 (サイズ)

ア・・・ 縦・横・高さ各60cm以内、重さ20kg以内

イ・・・ 説明書は、B2判(縦72.8cm×横51.5cm)以内で
1作品1枚とする。(ただし、説明書が必要な作品のみ)

下の出品票をつけて、担任の先生に提出しましょう。↓

切り取り

出 品 票

出品題名				
学校名	桶川市立桶川東小学校	学年		氏名
工夫したところ				
.....				
.....				
.....				
.....				