

「心の輪を広げる体験作文」応募票

		(フリガナ)	
① 題名			
		(フリガナ)	
② 氏名		姓	名
③ 生年月日		大正・昭和・平成	年 月 日
④ 年齢・性別		歳	男・女
⑤ 連絡先	自宅	住所	〒
		電話番号	
		ファックス番号	
	学校	(フリガナ)	
		学校名(正式名称)	
		学年	
		担当教職員名	
		所在地	〒
		電話番号	
	ファックス番号		
⑥ 職業 ※一般区分(社会人)の場合に <input type="checkbox"/>			
⑦ 応募者本人の障害の有無(※国へ集計結果を報告する際に必要となるものです。)			
該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 障害あり → { 種別 : 部位 : <input type="checkbox"/> 障害なし 程度 : 級			
⑧ 本作品が「未発表」であることの作者本人への確認			
該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 未確認			
⑨ 本作品が「他作品等からの模倣・流用・盗用等」を行っていないことの作者本人への確認			
該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 未確認			

