団体応募シート［小・中・高校］

受付番号（記入不要）　　～

先生方へのお願い

- クラスの学校単位で応募作品をお取りまとめのうえ、1団体につき1枚**必ずこの団体応募シートをご添付**ください。尚、複数必要な場合は、コピーしてご使用ください。
- 応募用紙の**必要項目を必ずご記入いただくよう**、ご指導ください。
- 応募作品の全ての著作権は、「一般社団法人 言の葉協会」に帰属するものとし、応募作品は返却いたしません。また、応募作品は、出版・映像化される事がありますので、予めご了承ください。
- 応募者の個人情報は「言の葉大賞」に関する発表や連絡、賞品の発送、また、印刷物など応募作品の利用における応募者表示以外の目的には使用せず、適正な管理に努めます。

作品応募先

〒601-8121　京都市南区上鳥羽大物町19　柿本商事株式会社 気付「言の葉大賞事務局」宛

必須

※応募された方が入賞した場合には、代表の先生にご連絡をさせていただく為、必ず必要事項に記入してください。

先生のお名前フリガナ

ご担当科目

先生のメールアドレス

学校名　※正式名称でお書きください。

電話番号

学校の住所　〒

都道府県　市区郡

応募点数　合計　点

内訳

小学校 1年	点	2年	点	3年	点
4年	点	5年	点	6年	点
中学校 1年	点	2年	点	3年	点
高　校 1年	点	2年	点	3年	点

教職員　点

ご意見・ご感想・ご要望

ありがとうございました。

〈アンケート〉　このコンクールを（初めて）知ったきっかけは何ですか。
当てはまる番号に○をしてください。※複数回答可能

1. 言の葉大賞ホームページ　2. 新聞広告　3. ネット広告
4. バス停広告　5. ダイレクトメール（主に学校）　6. 図書館
7. その他（　　）

※複数必要な場合は、コピーしてご使用ください。