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

- クラスや学校単位で応募作品をお取りまとめのうえ、**一括りに1枚添付してください。**
  尚、複数必要な場合は、コピーしてご使用ください。
- 専用原稿用紙の**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・web掲載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以下の目的においてのみ使用し、厳正な管理に努めます。
  ①「言の葉大賞」に関する発表・連絡　②賞品の発送　③印刷物・web掲載

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
TEL:075-662-6058

※印がついている項目は記入必須となります。

※ **先生のお名前フリガナ**

ご担当科目

※ **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

先生のメールアドレス

※ **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（自由回答）

① 言の葉大賞に応募しようと思った理由をお書きください。

［　　］

② 言の葉大賞の応募に対して、フィードバックがあると良いと思うものに〇をつけてください。（複数回答可）

1. 評価点・偏差値　**2.** 作文添削　**3.** 審査コメント
4. 不要　理由［　　］
5. その他［　　］

※複数必要な場合は、コピーしてご使用ください。