

<p>ほしゅうないよう 募集内容</p>	<p>こころ わ ひろ たいけんさくぶん 「心の輪を広げる体験作文」</p>
<p>ほしゅう 募集テーマ</p>	<p>であい、ふれあい、こころの輪 ～障害のある人とない人との心のふれあい体験を広げよう～</p>
<p>おうぼほうほう 応募方法</p>	<p>ないよう (内容) しょうがいのある人とない人とのふれあいの体験をつづったもの。</p> <p>だいめい (題名) じゆう 自由です。</p> <p>くぶん (区分) しょうがくせい ちゅうがくせい こうこうせい いっぱん ぶもん 「小学生」「中学生」「高校生」「一般」の4部門。 ※ 未発表のもの1編に限ります。</p> <p>じすう (字数) しょうがくせいおよ ちゅうがくせいぶもん じづ げんこうようし まいていど ・小学生及び中学生部門は400字詰め原稿用紙2～4枚程度。 こうこうせい いっぱんぶもん じづ げんこうようし まいていど ・高校生・一般部門は400字詰め原稿用紙4～6枚程度。</p> <p>ようし (用紙) げんそく じづ げんこうようし ばんたてが しょう 原則として400字詰め原稿用紙(B4版縦書き)を使用してください。</p> <p>ちゅうい (注意) おうぼようし だいめい じゅうしょ しめい ねんれい せいねんがっぴ 応募用紙もしくは、題名、住所、氏名(ふりがな)、年齢(生年月日)、 せいべつ がっこうめい がくねん でんわばんごう しょうがい うむ ほかさんこう じこう 性別、学校名(学年)、電話番号、障害の有無、その他参考となる事項を か ようし おうぼさくひん てんぶ 書いた用紙を応募作品に添付してください。</p>

<p>おうほきかん 応募期間</p>	<p>れいわ ねん がつ にち もく がつ にち きん 令和3年7月1日(木) ~ 8月27日(金)</p>
<p>おうほさき 応募先 とあ (問い合わせ)</p>	<p><u>下記応募先に、郵送もしくは持参にてご応募ください。</u></p> <p>しゃかい ふくし ほうじん せんだい し しょうがいしゃふく し きょうかい 社会福祉法人 仙台市障害者福祉協会</p> <p>〒980-0022 せんだいしあおぼくいつつばしにちょうめ ほん ごう 仙台市青葉区五橋二丁目12番2号 TEL 022-266-0294 FAX 022-266-0292 E-mail office-p@shinsyou-sendai.or.jp</p>
<p>た その他</p>	<p>(1) せんだいし こころ わ ひろ たいけんさくぶん せんこういんかい ぶもん 仙台市「心の輪を広げる体験作文」選考委員会において、部門ごとにそ れぞれさいゆうしゅうしょう ゆうしゅうしょう せんこう しょうじょうおよ きねんひん ぞうてい 最優秀賞、優秀賞を選考し、賞状及び記念品を贈呈いたします。 また、さいゆうしゅうしょう さくひん せんだいしちょうひょうしょう おこな 最優秀賞の作品については、仙台市長表彰を行います。</p> <p>(2) さいゆうしゅうしょう さくひん ないかくふ すいせん 最優秀賞の作品については内閣府に推薦します。</p> <p>(3) おうほさくひん げんそく へんきやく きぼう かた そうだんくだ 応募作品は、原則として返却しません。(ご希望の方はご相談下さい)</p> <p>(4) にゅうしょうさくひん さくひんしゅう などけいはつこうほう しょう 入賞作品は、作品集、ポスター等啓発広報に使用することがあります。</p> <p>(5) にゅうしょうさくひん しょう へんしゅうなど さくひん しゅし 入賞作品の使用・編集等にあたっては、作品の趣旨をそこなわれない はんい いちぶしゅうせい 範囲で一部修正することがあります。</p> <p>(6) こじんじょうほう れんらく しょう おうほしゃ しめい 個人情報については、連絡のみに使用します。ただし、応募者の氏名・ がっこうめい がくねん にゅうしょうさくひん さくひんしゅう さくひんでんじかいなど けいさい 学校名・学年については、入賞作品の作品集・作品展示会等に掲載 します。</p>

《「^{こころ}心の^わ輪を^{ひろ}広げる^{たいけんさくぶん}体験作文」^{おうぼようし}応募用紙》

だいめい 題名			
じゅうしょ 住所	(〒 -)		
しめい 氏名(ふりがな)	()		
ねんれい 年齢 せいねんがっぴ (生年月日)	さい 歳(<input type="checkbox"/> しょうわ <input type="checkbox"/> へいせい ねん がつ にあうまれ 日 生)	せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女
TEL(FAX)	- (-)	E-mail	@
がっこうめいなど 学校名等		がくねん 学年	ねん 年
たんとう 担当			
TEL(FAX)	- (-)	E-mail	@
がっこうじゅうしょ 学校住所	(〒 -)		
しょうがい 障害の有無	<input type="checkbox"/> あり 有	<input type="checkbox"/> なし 無	
とっきじこう 特記事項	・ ^{ほんさくひん} 本作品が ^{みはっぴょう} 未発表であること (<input type="checkbox"/> ^{みはっぴょう} 未発表 <input type="checkbox"/> ^{きはっぴょう} 既発表) ・ ^{ほか} 他への ^{しょう} 使用がないこと (<input type="checkbox"/> ^{しょう} 使用あり <input type="checkbox"/> ^{しょう} 使用なし) ・ その他 ()		

受付No. _____ ※事務局記入