

令和7年度「心の輪を広げる体験作文」応募用紙

【 年 月 日現在】

区分 ※該当する区分に☑をつける

小学生区分 ・ 中学生区分 ・ 高校生区分 ・ 一般区分

作品の題名

(フリガナ)

作者のこと 氏名／生年月日／年齢／学年／住所(自宅)／連絡先／障害の有無

| | | | |
|---|------------|-----------------------------------|-----------|
| (フリガナ) | 生年月日 ※西暦表記 | | |
| (姓) | (名) | 年 月 日生 | (歳 / 年生) |
| 〒 | | ・ TEL : ・ FAX : | |
| 障害の有無 ※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載 | | | |
| ※障害の有無に☑をつける <input type="checkbox"/> 障害あり / <input type="checkbox"/> 障害なし | | ・ 種別 () ・ 部位 () ・ 程度 (級) | |
| 職業 ※一般区分(社会人)の場合に記入 | | | |

学校のこと 学校名／担当者／住所(学校)／連絡先 ※学校名の「フリガナ」記載を忘れないようお願いします。

※小学生、中学生及び高校生区分の場合に記入

| | |
|-------------------------------|--|
| (フリガナ) ちばしりつこなかだいしょうがっこう | 学校の担当者名 |
| (学校名) 千葉市立小中台小学校 | |
| 〒263-0043 千葉県千葉市稲毛区小仲台6丁目34-1 | ・ TEL : 043-251-3215 ・ FAX : 043-284-4976 |

応募作品・氏名・学校名・学年・職業を公表(県ホームページや障害福祉関係冊子等に掲載)しても良いか。

良い / 問題がある

作品について確認(はい or いいえに☑をつける) ※一つでも「いいえ」に該当すると選考対象になりません。

| | |
|--|---|
| 用紙は横向き・縦書きか <input type="checkbox"/> はい(横向き・縦書き) / <input type="checkbox"/> いいえ | 作中に登場する方やものに関し掲載の許諾がとれているか <input type="checkbox"/> はい(許可・承諾あり) / <input type="checkbox"/> いいえ |
| 未発表の作品か <input type="checkbox"/> はい(未発表である) / <input type="checkbox"/> いいえ | 生成AIを使用していないか <input type="checkbox"/> はい(使用していない) / <input type="checkbox"/> いいえ |
| 他作品等からの模倣・流用・盗用等を行っていないか <input type="checkbox"/> はい(模倣等は行っていない) / <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 字数は、規定どおりか(規定は右に記載) <input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ | 小・中学生区分は、800字～1,600字程度 高校生・一般区分は、1,600字～2,400字程度 |

備考※その他連絡事項等あれば自由に記載

※空欄、漏れ、誤記載等が生じないよう、全ての項目について記入の上、提出してください。