**第35回函館市青少年芸術教育奨励事業　文学作品応募票（小学校）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 題名 | 自宅住所 | 氏　　名 | ふりがな | 学校名 | 部　門 |
| ※短歌・俳句は不要 | 〒　　　　　　　　　℡（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　※日中、連絡のとれる番号を記入してください。 |  |  |  | □ 短歌・俳句　　□ 詩　　□ 作文　　□ 童話・物語 |
|  学　年 |
|   |

※ 本書はＢ５版で使用してください。

※　 部門欄は、□　にチェックをしてください。

※ 短歌・俳句の場合は、裏面に作品を記入してください。

※ 短歌・俳句の場合は、題名の記載は不要です。

※ 応募作品は返却いたしません。

※ 短歌・俳句以外の場合は、応募票の下に、作品（原稿用紙Ｂ４版）を重ね、ホチキス止め（右綴じ）してください。

**第35回函館市青少年芸術教育奨励事業**

**〈文学部門〉**

**短歌・俳句**

**学　校　名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **氏　　名**

**○一首または一句**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |