

年 月 日

令和7年度「福祉体験作文コンクール」応募票			
題 名			
フリガナ 学 校 名	ミヨシ シリツ ミヨシ ショウガッコウ みよし市立 三吉小学校	学 年	年
フリガナ 氏 名		枚 数	枚

■地元の社会福祉協議会へ送付してください。

作品規定 400字詰め原稿用紙（タテ書）を使用し、各部門の文字数制限は次のとおりとします。

- ・ 小学校低学年（1～3年生） (400字以上1,200字以内)
- ・ 小学校高学年（4～6年生） (800字以上1,600字以内)
- ・ 中学校・高等学校 (1,600字以上2,000字以内)

※題名は1行目、学校学年氏名は2行目、本文は3行目から1マス空けてください。

※応募作品に必ず本票を添付してください。

赤い羽根協賛児童生徒作品コンクール	
ブロック (○印)	名古屋 西尾張 東尾張 知多 <u>西三河</u> 東三河
市区町村名	みよし市
学校名・学年	三吉小学校 年
ふりがな 氏 名	
県共募記入	