（様式１）

第１２回「久留島武彦顕彰 全国語りべ大会」応募用紙

都道府県名（　　）

区　分	小学生の部 一般の部	学校名 （学　年） （小学生の場合）	ふりがな （　　年生） ※応募時点の学年を記入してください
氏　名	ふりがな		
題　名 （作者名）	ふりがな （作者名　　）	題材 内容	童話 ・ 民話 ・ 創作
発表内容 の 概 要			
本大会を何で知りましたか。（○印を付けてください） 玖珠町ホームページ ・ 実行委員会案内 ・ その他（　　）			
入賞した場合、大会当日の映像等を玖珠町ホームページ等で公開することについて 同意する ・ 同意しない			

令和　　年　　月　　日

連絡先　〒

住　所

氏　名

電　話　　（携帯　　）

ＦＡＸ

e-mail

【注意点】○氏名・連絡先等は、正確に記入してください。

○応募用紙と合わせて、事前審査用に録音した音源（カセットテープ、ＣＤ等）を添えてご応募ください。

※応募した音源は、返却いたしません。

※一人あたり応募は１回のみ（ただし応募期間内の変更は受け付けます。）

※右の専用応募フォームからも応募できます。

専用応募フォーム
ＱＲコード

（送付先）〒879-4405　大分県玖珠郡玖珠町大字岩室２４番地の１（くすまちメルサンホール内）
「久留島武彦顕彰　全国語りべ大会」実行委員会事務局
TEL：0973（72）7151　　FAX：0973（73）9132　　e-mail:syakaik@town.kusu.oita.jp