

あの日の Organ オルガン

映画鑑賞 感想文コンクール

映画の感想を文章で表現し、豊かな人間性や考える力を育みます。
 自分の考えを正しい日本語で表現する力を養うことを目的とします。

募集要項

- 応募資格 映画『あの日のオルガン』を鑑賞した蓮田市内在住の小学生・中学生
- 応募内容
 1. 800字以内で映画『あの日のオルガン』の感想文を書いて下さい。
 2. 応募は1人につき1点に限ります。
 3. 日本語で書かれた縦書きの文章に限ります。
 4. 市販の400字詰め原稿用紙2枚（以内）の右上をホチキスで留めて下さい。
 5. 応募者本人の自筆のものを提出して下さい。（コピー不可、ワープロ不可）
 ・自筆が困難な場合は理由を添えてください
 6. 下記の出品券と一緒に提出して下さい。出品券がないものは受け付けません。
 ・氏名は出品券のみに記入し、原稿用紙には一切記入しないでください。
 7. 応募された作品は返却しません。個人情報厳正に取り扱います。
 8. 作品の著作権はうたやの森フェスティバル実行委員会に帰属します。
- 褒 賞 最優秀賞1名 優秀賞若干名 賞状ならびに副賞の贈呈
 選考結果は10月下旬、受賞者に郵送し、うたやの森ホームページに発表します。
 作品は『うたやの森フェスティバル』ホームページに掲載します。
- 締 切 2019年10月10日（木）消印有効 下記事務局に持参か郵送して下さい。
- 表彰式 2019年11月3日（日）12時～蓮田市役所新公園特設ステージで挙行政いたします。
- 応募先 〒349-0111 埼玉県蓮田市東6丁目1-8 蓮田市商工会内 うたやの森実行委員会

きりとり

映画『あの日のオルガン』鑑賞感想文コンクール出品券

| | | | |
|--|-----|----|--|
| 氏名 | | | |
| よみがな | | | |
| 学校名・学年 | 学校 | 年生 | |
| 自宅住所 | 蓮田市 | | |
| 保護者氏名 | | | |
| <input type="checkbox"/> 募集要項に同意しました（ <input checked="" type="checkbox"/> を書き入れて下さい） | | | |

