＜開催申込書　１＞

「図書館を使った調べる学習コンクール」

# **地域コンクール開催申込書**

　　　当団体は、2025年度実施の第29回全国コンクールに参加します

年　　　月　　　日

公益財団法人図書館振興財団

理事長　小澤　嘉謹　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 主催団体名 | フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
| フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者名 | フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 所属・役職 |
|  |  |
| 担当者住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都・道・府・県 |
|  |
| 担当者連絡先 | 電話 | FAX |
| Eメールアドレス |

開催計画書

＜開催申込書　２＞

年　　月　　日

※申請時は予定で結構です。変更が出た場合は随時お知らせください。

**※は必ずご記入ください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．地域コンクール実施回数・名称　**※** | 第　　　回 | よみ： |
| 名称： |
| ２．自治体名（よみ）**※** | 　都道府県：市区町村：　　　　　　　　　　　　　　　　（　よみ：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３．主催団体　　**※** | （よみ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）団体名 |
| 【住所】　　　　　　〒　　　　　　　　　　　都道府県/郡市区町村番地ビル名等 |
| （よみ：　　　　　　　　　　　）代表者姓： | （よみ：　　　　　　　　　　）代表者名： |
| TEL | FAX |
| E-mail |
| ４．共催団体 |  |
| ５．後援団体 |  |
| ６．作品募集期間　**※** | 　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日　 |
| ７．募集部門　　　**※** | 調べる学習部門□　小学生の部　　　□　中学生の部　　□　高校生の部　　　□　大人の部□　子どもと大人の部　　　　※募集部門にチェックしてください |
| 備考（特定の学年のみの受付等、注意事項がある場合はご記載ください） |
| ８．授与する賞 |  |
| ９．審査員人数 | 　　　　　名 |
| １０．審査会 | 年　　　月　　　日 |
| １１．表彰式 | 年　　　月　　　日 |
| １２．運営担当　**※**(コンクール実務担当)＊財団との「連絡窓口」となる方をご記入してください | 主催に同じ　（　　　）　 | 同じ場合は☑を入れてください。異なる場合は以下ご記入ください |
| （よみ）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）団体名　　　 |
| 【住所】　　　　　　〒　　　　　　　　　　　都道府県/郡市区町村番地ビル名等 |
| 担当者役職 |
| （よみ：　　　　　　　　　　　　　）担当者姓： | （よみ：　　　　　　　　　　　　　）担当者名： |
| TEＬ： | FAX： |
| E-mail |
| １３．作品の応募先**※** | 運営担当に同じ（　　　）　 | 同じ場合は☑を入れてください。異なる部分は以下ご記入ください |
| 団体名 |
| ※WEB公開用団体名表記が異なる場合は、表示用もご記入ください |
| 表示用団体名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【住所】　　　　　　〒　　　　　　　　　　　都道府県/郡市区町村番地ビル名等 |
| TEＬ： | FAX： |
| 連絡先がWEB上に表示されることに支障がある場合は、表示用もご記入ください |
| 表示用TEL： | 表示用FAX： |
| １４．参加賞の送付先　　 推薦作品のご返却先　　　 | 運営担当に同じ　　（　　　）作品の応募先に同じ（　　　） | 同じ場合は☑を入れてください。異なる部分は以下ご記入ください |
| 団体名 |
| （よみ：　　　　　　　　　　）担当者　姓： | （よみ：　　　　　　　　）担当者　名： |
| 【住所】　　　　　　〒　　　　　　　　　　　都道府県/郡市区町村番地　　ビル名等 |
| TEＬ | FAX |