＜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 |