

自民党福井連青年局・青年部主催
こども作文コンクール 申込書（表紙） 兼 保護者同意書

提出日：平成30年 月 日

（ふりがな） 申込者氏名	（ふりがな） _____	性別		年齢 ※	歳 （平成 年 月 日生）
所属（学校・学年）	（学校名）		（学年）		
自宅住所	〒				
自宅電話番号					
保護者氏名					
保護者携帯番号					
保護者Eメール					
報道機関による取材	取材ありでも良い ・ 取材なし希望				

※年齢は、提出日時点での年令でご記入ください。

保 護 者 同 意 書	
1. 応募作品の著作権は、主催者に帰属することを承諾します。	
1. 作品を、主催者の機関紙・ホームページで使用したり報道機関等に公表することを承諾します。	
1. 「こども作文コンクール」の業務運営に、いただきました個人情報を使用することを承諾します。	
以上、同意のうえ本コンクールに申し込むことを承諾いたします。	
平成 年 月 日	印
（自筆） 保護者氏名	

記入上の注意

- 1、全ての項目に記入して下さい。
- 2、「同意書」欄は、保護者本人自署の上、押印して下さい。
- 3、鉛筆以外の黒または青の筆記用具で記入して下さい。
- 4、数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に記入して下さい。
- 5、記載事項に不正（不实記載・事実不記載等）があると、入賞者としての資格を失う場合があります。