

平成 29 年度 手づくり絵本出品票

子 ども の 部	受付月日	月	日	受付番号
ふ り が な 絵 本 の タ イ ト ル				
制 作 者 ※共同制作の場合は、全員の氏名、学校・学年を記入してください。 4人以上の場合は、適宜欄を加えて記入願います。	ふ り が な 氏 名	学校名 ・ 学年		
		学校	年	
		学校	年	
		学校	年	
取りまとめをした 学校・図書館等の住所等	〒 TEL 担当者（教員）名			
絵本制作のきっかけ				
他の応募作品のタイトル				
巡 回 展 示	可 ・ 不 可	備考	〒	

※ 応募者の氏名、住所等の個人情報は、岩手県読書推進運動協議会において厳重に管理し、本募集事業以外の目的には使用しません。

----- (切り取り) -----

『出品票の記入について』

応募作品が複数ある場合は、それぞれに出品票を添付し、太枠の内側のみ記入してください。

■絵本制作のきっかけ 絵本づくりのきっかけ、どのような思いで制作したのか等を記入してください。

■他の応募作品のタイトル 他にも応募作品がある場合には、その作品のタイトルを記入してください。

■巡 回 展 示 応募作品は、平成 30 年 2 月 2 日（金）～2 月 11 日（日）まで、岩手県立図書館において展示するほか、2 月下旬から県内各市町村立図書館等で巡回展示します。巡回展示は、長期（半年以上）にわたります。巡回展示をしてもよいという場合は『可』に、巡回展示を希望しない場合は『不可』に○をしてください。必ずどちらかに○を御記入願います。

なお、『可』の場合であっても、作品の装丁の性質上、巡回に耐えられないと判断したときは、返却することもありますので、御了承ください。

入選作品については、巡回展示に御協力をお願いします。

■返却希望先住所 応募作品は、取りまとめをした学校又は図書館等を通して返却しますが、巡回展示をした場合、返却は翌年度になります。最高学年（小 6 ・ 中 3）の方で特に返却先を指定される方は、その住所を備考欄に記入してください。

■応 募 方 法 作品に出品票を添付のうえ、持参又は送付してください。

■応 募 先 〒020 - 0045 盛岡市盛岡駅西通 1 - 7 - 1 岩手県立図書館内
岩手県読書推進運動協議会事務局

■募 集 締 切 平成 29 年 11 月 1 日（水）必着