

「心の輪を広げる体験作文」応募用紙（様式1）

(フリガナ) 作者の氏名	★★ ★★	
	■■ ■■	
自宅住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	
	横浜市中区△△町〇-〇	
電話番号・FAX 番号	電話番号：045-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX：045-〇〇〇-〇〇〇〇
E メールアドレス	~~~~@〇〇.co.jp	
生年月日・年齢	2×××年 〇月 〇日生 (〇〇歳)	
障害の有無・程度	<input checked="" type="checkbox"/> 障害あり <ul style="list-style-type: none"> ・種別 (身体障害) ・部位 (下肢) ・程度 (3 級) <input type="checkbox"/> 障害なし	
学校名・学年または職業 <small>※学校名は正式名称を記載してください。 ※一般区分の場合、職業を記入してください。</small>	学校名：横浜国立〇〇小学校	学年：〇年生
	職 業：	
学校住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	
	横浜市中区△△町〇-〇	
電話番号・FAX 番号 (学校)	電話番号：045-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX：045-〇〇〇-〇〇〇〇
(フリガナ) 作品の題名	~~~~	
	~~~~	
作品及び作者に関する 確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 本作品は未発表のものである <small>※発表済の作品は、内閣府へ推薦することができませんのでご注意ください。</small> <input checked="" type="checkbox"/> 本作品は「他作品等からの模倣・流用・盗用等」「生成 AI の利用」を行っていない <small>※第三者が知的財産権を保有する著作物は、内閣府に推薦することができませんのでご注意ください。</small> <input checked="" type="checkbox"/> 心の輪の作文での過去の受賞 <small>※過去を通じて内閣府での入賞</small> 【※下記は作中に個人名や固有名詞に <input type="checkbox"/> 作中の個人名や固有名詞に	
応募作品の返却希望	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※返却は行事等の終了後となります。</small>	
その他		

本作品は作者本人が単独で作  
また、内閣府に推薦された場

令和8年〇月〇日

小学生区分・中学生区分に応募される場合は、本人保護者の署名を  
お願いします。また、本人の自署が難しい場合は、代筆が可能です。

署名 〇〇 〇〇 (本人保護者)

(注) ご記入いただいた個人情報は当該事業に係ることによりのみ利用し、他の目的に利

チェックボックス (□) の項目内容を確認  
し、該当している場合は、チェック (☑)  
又は黒塗り (■) をしてください。

本人の自署の以外は、署名の後ろ  
に“(本人保護者)”又は“(代筆)”  
と記載してください。