



最後の頁を閉じた 違う私がいた

読書体験記 作品募集

読書週間（10月27日～11月9日）にちなみ、「読書体験記」を募集します。

読書について日頃感じていること、思っていることなど綴って応募してください。

募集内容

本や読書にまつわる体験談を募集します。本と出会って感じたこと、家庭での読みきかせのようす、読書や図書館に関する思い出などを自由にお書きください。内容はオリジナルなものに限ります。

応募資格

島根県在住の方および島根県内の学校に在籍している方に限ります。

応募方法

- ①1200字以内（400字詰め原稿用紙は3枚以内）に、読書や本に関する体験談をお書きください。（ワープロ原稿も可）
- ②裏面の応募票に必要事項を記入の上、応募原稿に貼付してください。
- ③封筒には、右記送付先のほか、「読書体験記在中」と朱書きしてください。
- ④右記送付先に郵送または持参するか、県内最寄りの市町村図書館に提出（切手不要）してください。
- ⑤応募作品は返却しませんのでご了承ください。

募集期間

10月1日（金）～11月9日（火）

※市町村図書館に提出される方も11月9日（火）まで

審査・発表

- ◆審査は島根県図書館協会で行います。
- ◆応募作品の中から入賞作品3編（その内小学生～高校生の作品1～2編）を決定します。入賞した方には図書カード（2千円）を贈呈します。
- ◆結果発表は2月上旬とし、入賞作品は機関誌「しまね読進協第49号」（令和4年2月発行予定）および島根県図書館協会ホームページに掲載します。応募いただいた方には当誌をお送りします。

送付先・お問い合わせ先

〒690-0873 松江市内中原町 52

島根県立図書館内 島根県図書館協会事務局

TEL 0852-22-5730

※個人情報については、この読書体験記に関すること以外に使用しません。



主催：島根県図書館協会

読書体験記応募票

(島根県図書館協会)

題 名 (必須)			
(フリガナ) 氏 名 (必須)		年齢	
住 所 (必須)			
電話番号 (必須)			
学校名	(小学校・中学校・高校等の児童・生徒のみ)	学年	

※体験記の中に登場する本があれば、書名と著者名をご記入ください。体験記の中で特定の本が登場しない場合や、本の具体的な書名等がわからない場合は未記入で構いません。

書 名	
著者名	

※入賞作品は、機関誌に掲載し、県内に広報しますので、公表に差し支え無い作品をお寄せください。なお、必ずオリジナル作品をご応募ください。

※明らかな誤字脱字があった場合には、機関誌に掲載する際に修正させていただきますので、ご了承ください。

※お送りいただいた個人情報については、この読書体験記に関する事にのみ使用します。なお、機関誌には入賞作品とともに、お名前、市町村名（児童・生徒の場合は学校名）を掲載します。年齢、住所、電話番号等は掲載しません。