**あおもりの中学生・高校生による『大切なあなたへ薦める青春の一冊』**

**学校取りまとめ票**

　◆以下に記入の上、応募作品に添付して、各校で取りまとめて送付してください。なお、３０点以上の応募があった場合、各校で校内審査等を行い、３０点以内で応募してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名  （正式名称） |  | | | | |
| 郵便番号 | 〒 | | | | |
| 住　　　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | | |
| （フリガナ） |  | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | |
| 担当者  メールアドレス |  | | | | |
| 応　募　数 | 学校内応募総数 |  | 点のうち　応募数 |  | 点 |
| 備　　　考 | あおもりの中学生・高校生による『大切なあなたへ薦める青春の一冊』への  ご意見・ご感想をお聞かせください。 | | | | |
|  | | | | |

※学校内応募総数：生徒から応募のあった合計数を記入してください。