**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、学校で取りまとめて送付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 御担当者名 |  |
| 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。