

応募票（学校・団体用）

この応募票を作品に同封してお送りください。

学校名・団体名		都・道・府・県
学校・団体住所	〒 —	
連絡ご担当者氏名	ふりがな	
ご連絡先電話番号	— —	
メールアドレス	@	
何を見て 応募しましたか		

《注意》「JD共済 presents SDD全国こども書道コンクール」公式ホームページに掲載している【本応募票で取得する個人情報の取り扱いについて】の各項目を確認・同意のうえ、応募してください。



【 応募先 】 株式会社エフエム大阪

〒556-8510 大阪府大阪市浪速区湊町1丁目3-1

FM大阪「SDD全国こども書道コンクール」宛

【 応募方法 】 応募票に必要事項をご記入のうえ、作品に同封してお送りください。

【 応募締切 】 2026年11月30日(月)必着

（ 裏面につづく ）

作品応募児童・生徒名一覧

次の問いについて、児童・生徒ごとにご確認のうえ、表の右部分に○×でご回答ください。

問1. 優秀賞に選ばれた場合、2026年12月19日(土)に**オンラインで開催する「SDD全国こども書道コンクール アワードセレモニー」**に参加できますか？

(参加には、**パソコンやタブレット等の端末及びインターネット環境が必要**です)

問2. 最優秀賞に選ばれた場合、2027年1月10日(日)に大阪城ホールで開催される**「LIVE SDD 2027」**及び前日からのリハーサルに参加できますか？

(親子2名分の交通費・宿泊費はSDDプロジェクトが負担します)

番号	学 年	性 別	氏 名	ふりがな	問1 (○or×)	問2 (○or×)
例	小 5年	男 ・女	青黄 赤斗	あおき れっど	○	×
1	小 年	男・女				
2	小 年	男・女				
3	小 年	男・女				
4	小 年	男・女				
5	小 年	男・女				
6	小 年	男・女				
7	小 年	男・女				
8	小 年	男・女				
9	小 年	男・女				
10	小 年	男・女				
11	小 年	男・女				
12	小 年	男・女				
13	小 年	男・女				
14	小 年	男・女				
15	小 年	男・女				
16	小 年	男・女				
17	小 年	男・女				
18	小 年	男・女				
19	小 年	男・女				
20	小 年	男・女				

※ 表におさまり切らない場合は、このページをコピーしてください。