

参加申込書 第60回 ヘルンをたたえる
青少年スピーチコンテスト

◆学校を通じてお申し込みください。

フリガナ	
氏名	
ローマ字	学年
題名	『暗唱読本』のページ
住所 〒	
(出場者への案内等については自宅宛に郵送します)	
保護者もしくは本人の電話番号	
-	
添付書類	
あり	なし
(該当する方を○で囲んでください)	

特に希望すること(発表時刻など)

フリガナ	
氏名	
ローマ字	学年
題名	『暗唱読本』のページ
住所 〒	
(出場者への案内等については自宅宛に郵送します)	
保護者もしくは本人の電話番号	
-	
添付書類	
あり	なし
(該当する方を○で囲んでください)	

上記のとおり参加を申し込みます。

学校住所 〒

令和8年 月 日

学校名

電話番号 -

学校長氏名 印

連絡先(指導教師名)

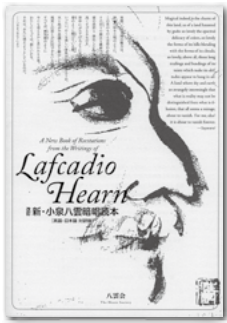
申し込み先

松江市文化スポーツ部文化振興課

〒690-8540 島根県松江市末次町86番地
TEL: 0852-55-5517 FAX: 0852-55-5658
E-mail: bunka-kakari@city.matsue.lg.jp

申込締切

令和8年 8月7日[金] 必着



『改訂 新・小泉八雲暗唱読本』

本コンテストで使用する

『改訂 新・小泉八雲暗唱読本』(八雲会発行)
定価 1,500円(送料別)

参考のために、過去の優秀者のスピーチを
収録したCDを用意しています。

1枚 500円(送料別)

購入を希望される方は、松江市役所文化振興課
(TEL:0852-55-5517)までご連絡ください。