

令和7年度「心の輪を広げる体験作文」作品作者属性表

【 年 月 日現在】

①作品の推薦元（窓口）となる 都道府県名又は指定都市名		都道府県名又は指定都市名：さいたま市	
・担当課（室） ・担当者名 ・電話番号（直通）		・担当課（室）：障害政策課 ・担当者名：石口、久城 ・電話番号（直通）：048-829-1306	
②推薦区分 ※○で囲む		小学生区分 ・ 中学生区分 ・ 高校生区分 ・ 一般区分	
③作品の題名 (フリガナ)		(フリガナ)	
④作者氏名 (フリガナ)		(姓) (名)	
⑤生年月日（年齢） ※西暦表記		年 月 日生 (歳)	
⑥住所（自宅） ・電話番号 ・FAX番号 ※提出時点では、⑦の情報でも可		〒 ・TEL ・FAX	
⑦所属学校名※正式名称／学年 (フリガナ) ・学校所在地 ・電話番号 ・FAX番号 ※学校名の「フリガナ」記載を忘れないようお願いします。		(学校名) (年生) (フリガナ) 〒 ・TEL ・FAX	
⑧職業 ※一般区分（社会人）の場合に記入			
⑨障害の有無 ※障害の有無を○で囲む ※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載		・種別 () ・障害あり { ・部位 () ・程度 (級) ・障害なし ※「障害あり」の場合、上記を必ず記載してください。	
⑩本作品が「未発表」であること との作者本人への確認		作者本人から「確認済」： 受付時 ☐ 推薦時 ☐ ※推薦時には、自己申告ではなく作者本人に確認のうえ、シートのチェックをしてください。	
⑪本作品が「他作品等からの模倣・流用・盗用等」「生成AIの使用」を行っていないこと （知的財産権など第三者の権利を侵害するものでないこと）の作者本人への確認		・作者本人から「確認済」： 模倣・流用・盗用等を行っていない： 受付時 ☐ 推薦時 ☐ 生成AIを使用していない： 受付時 ☐ 推薦時 ☐ ※推薦時には、自己申告ではなく作者本人に確認のうえ、シートのチェックをしてください。	
⑫備考 ※連絡事項等 自由記述欄 代筆の場合はその旨記載			

※内閣府への推薦に当たっては、上記①～⑩までの全ての欄への正確な記入が必須となります。空欄、漏れ、誤記入等が生じないよう、全ての項目について記入の上、提出してください。特に⑩、⑪は入賞の審査終了後の再確認において判明し、再審査となったこととございます。十分な確認をお願いします。