

※は実行委員会事務局にて記入

第20回 にいがたマンガ大賞 応募票

※受付番号		※受付月日	月	日	-ス	-コ	高	中	小	イ	ページ数 ※表紙も1ページに数えます。 表紙を含んだ全ページを記載してください。
応募部門 (いずれかに○)	<input type="radio"/> 一般部門 / ストーリーマンガの部 <input type="radio"/> 中学校生部門 <input type="radio"/> 一般部門 / コママンガの部 <input type="radio"/> 小学生部門 <input type="radio"/> 高校生部門 <input type="radio"/> コミックイラスト部門				ページ						
(フリガナ)											性別: 男 女 (いずれかに○) ※自認する性別で記載
作品タイトル											年齢: 歳(学年: 年生)
(フリガナ)					(フリガナ)						学校名:
氏名					ペンネーム						職業:
郵便番号	〒										
住所	都道府県										
電話番号											
メールアドレス	TEL() - メールアドレス @										
作品返却用封筒 (どちらかにチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 同封(切手も貼ってください)					<input type="checkbox"/> 着払いでよいので、封筒は同封しない。					
確認事項 (確認済みの項目に チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 各部門の上限ページ内に収まっている					<input type="checkbox"/> 全ページにページ番号が書いてある					
	<input type="checkbox"/> セリフは鉛筆書きではっきりと書いてある					<input type="checkbox"/> 応募票の必要項目に記入してある					
応募歴	●初めて ● 回目		応募票の 入手場所		●作品集 ●Web ●チラシ(もらった所…)						

※コピーしての使用可能です。