

第27回 にいがたマンガ大賞 応募票

太枠内のみ記入してください。

受付月日	月	日	受付番号	部門ID	—	中	小	1	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○)	A. 一般部門			B. 中学生・高校生部門			C. 小学生部門			D. 1ページマンガ部門
(フリガナ) ※漢字以外もすべて記載										ページ
作品タイトル										年齢: 歳 (学年: 年生)
(フリガナ) ※漢字以外もすべて記載				(フリガナ) ※漢字以外もすべて記載				学校名:		
氏名				ペンネーム ※結果発表・作品紹介 時に使用します				<input type="checkbox"/> 氏名と同じ		
郵便番号	〒			—			—			—
住所				都道 府県						
電話番号	—			—			作品の原稿サイズ (いずれかにチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> A4		
メールアドレス				@			作品返却用封筒 (紙で送る場合のみ、いずれかに 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 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"/> 原稿の全ページにページ番号が書いてある			<input type="checkbox"/> 応募票の必要項目に記入してある			<input type="checkbox"/> 応募票を原稿裏に貼り付けていない
<input type="checkbox"/> セリフは抜け・漏れがなく鉛筆書きではっきりと書いてある(手描きの場合のみ) <input type="checkbox"/> 手書きの原稿をスキャンしたものではない(デジタル画の場合のみ)										
応募歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		応募票の 入手場所	<input type="checkbox"/> Web(サイト…)			<input type="checkbox"/> チラシ(もらった所…)			
備考欄										

■タテ読みマンガ作画部門はホームページからご応募ください。

※コピーして使用可能です。