

# 第29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。

※コピーして使用可能です。

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 C. 小学生部門 E. コミカライズ部門			B. 中学生・高校生部門 D. 1ページマンガ部門			ページ	
(フリガナ) ※漢字以外もすべて記載									年齢: 歳
作品タイトル									(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	□ 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)	□ B4 □ 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)	□ 同封 (切手も貼ってください)		□ 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)	□ 各部門の上限ページ内に収まっている				□ 原稿の全ページにページ番号が書いてある				
	□ 応募票の必要項目に記入してある				□ 応募票を原稿裏に貼り付けていない				
	□ 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)				□ 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	□ なし □ あり	何で知りましたか	□ にいがたマンガ大賞公式HP □ こどもマンガ塾 □ アプリ内広告 □ チラシ □ その他( )						
備考欄									

※記載された氏名・住所・連絡先などの個人情報は、にいがたマンガ大賞募集事業のために使用します。これらの情報は、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意なく第三者に提供・開示することはありません。取得した個人情報については、適切な管理のもと厳重に保管し、不正な利用や漏洩の防止に努めます。