

第26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	1	—	中	小	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. 1ページマンガ部門			C. 中学生・高校生部門			B. 一般部門			D. 小学生部門	
(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							□ 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(手書きの場合のみ)			□ 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	応募票の 入手場所	□ Web(サイト…)			□ チラシ(もらった所…)					
備考欄												

※コピーして使用可能です。