

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			(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。