

第6回まんが王国とっとり国際マンガコンテスト応募票

【事務局記入欄】

受付番号：

受付年月日：

応募部門		1 コママンガ部門
		4 コママンガ部門
※いずれかに○をしてください		ストーリーマンガ部門 (ページ数： ページ)

作品タイトル	
--------	--

【作者】 ※共同制作作品である場合は、代表となる者を記載

国 籍		
氏 名	(フリガナ)	
住 所	〒	
連 絡 先	電話番号：	FAX 番号：
	E-mail：	
生年月日・性別	生年月日	性別
		男 ・ 女
職 業 (又は学校名及び学年)	職業	学校名・学年
		(学年)
ペンネーム		

【アンケート】

あなたは、第6回国際マンガコンテストを何で知りましたか？			
<input type="checkbox"/> インターネット・ホームページ	<input type="checkbox"/> ポスター・チラシ	<input type="checkbox"/> 公募ガイド	<input type="checkbox"/> 学校
<input type="checkbox"/> その他 ()

私は、第6回国際マンガコンテスト応募要領記載事項を了解のうえ、本作品に応募する。

日 付： _____

署 名： _____