

第2回全国くにうみ漫画ワールドカップ-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:

作品

※台詞及びタイトルがはっきりと読みやすいかをご確認の上、お送りください。

部門 応募	(いずれかに○をしてください) <input type="checkbox"/> 淡路島部門 <input type="checkbox"/> ご当地部門		(いずれかに○をしてください) <input type="checkbox"/> イラスト <input type="checkbox"/> マンガ		ページ 数	ページ
作品 タイトル	フリガナ				提出 方法	<input type="checkbox"/> 紙(原寸コピーをお送りください) <input type="checkbox"/> データ
参考 にした 文献と 内容			出典元 の 都道府 県 市町村	(ご当地部門のみ)		

作者

※共同制作作品である場合は、代表者となる者を記載してください。

お名前	フリガナ		ご住所	〒 () TEL () FAX ()		都道府県		
国籍	生年月日	西暦	年	月	日	性別	職業 (又は学校名 及び学生)	() 学校 学年
ペンネーム	メールアドレス		ウェブサイト			どこでこの大会を知りましたか。 <input type="checkbox"/> 公式サイト <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> 公募サイト() <input type="checkbox"/> 新聞() <input type="checkbox"/> その他()		
著作権の扱いについて	私は、全国くにうみ漫画ワールドカップ-マンガコンテスト- 作品募集要項記載事項を確認し、著作権などの取り扱い等に了承の上、本作品を応募いたします。						名前 _____	