

# 北のまんが大賞 応募票

(お願い)未成年の方は、必ず保護者の方の同意を得たうえで、ご応募ください。

※事務局記入欄 受付番号:	受付年月日: 平成 年 月 日
------------------	-----------------

## ○ 作品

応募部門(どちらかに○を付けてください)	<input type="checkbox"/> ストーリー漫画	<input type="checkbox"/> 4コマ漫画
(ふりがな) 作品タイトル	( )	
ページ数(表紙等含む)		

## ○ 作者

(ふりがな) 作品タイトル	( )	(ふりがな) ペンネーム	( )		
住 所	〒				
連 絡 先	電話番号:		FAX番号:		
	E-mail:				
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)	※2017年1月1日時点
職業又は学校名 (学校の場合、学年を記載)					

## ○ 作品の返却の希望

選考終了後の応募作品の返却の希望	<input type="checkbox"/> 返却を希望する	<input type="checkbox"/> 返却を希望しない
------------------	----------------------------------	-----------------------------------

※返却を希望されない場合は、選考終了後、こちらで処分します。また、入賞作品は返却しません。

## ○ アンケート

あなたは、北のまんが大賞を知ったきっかけは何ですか？

インターネット・ホームページ  道政広報

その他 ( )

私は、北のまんが大賞応募要領に同意のうえ、本作品に応募します。

平成 年 月 日

署名 (自筆)

～ 応募票の記入について ～

<p>[作品] タイトル、ページ数(作品の表紙や裏表紙を含めたページ数)を記入してください。</p> <p>[作者] 氏名(ペンネームで応募を希望する場合はペンネームも記入。なお、記入した場合、応募された作品の結果発表等はすべてペンネームにより行います)、住所、平日日中に連絡が取れる連絡先(固定電話又は携帯電話の番号)を記入してください。また、FAX番号及びE-mailアドレスをお持ちの場合は、記入してください。 「生年月日」は、西暦による生年月日と満年齢(2017年1月1日時点)を、「職業又は学校名」の欄は、職業は会</p>	<p>社員、公務員、自営業、無職等と記入、学校に在籍している場合は、学校名及び学年を記入してください。</p> <p>[アンケート] 北のまんが大賞を知ったきっかけの該当箇所にチェックしてください。その他にチェックした場合は、知るきっかけとなった媒体等を記入してください。</p> <p>[日付、署名] 応募要領に同意のうえ、日付の記入、自筆での署名をしてご提出ください。 未成年の方が応募される場合、応募があった時点で保護者の方の同意があったものとみなします。</p>
--	---