

第11回 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上で、ご応募ください。

※事務局記入欄

受付番号： 受付年月日： 令和8年 月 日

応募部門	<input type="checkbox"/> まんが部門 <input type="checkbox"/> イラスト部門	ページ数 (表紙等含む)	※まんが部門のみ	
(ふりがな) 作品名				
(ふりがな) 作者名	ペンネーム (グループ名)			
	氏名	※グループの場合は代表者名を先頭に 全員の氏名を記載してください。		
作品概要	※まんがのあらすじや イラストの作成意図な などを記載してください。 ※広報資料等への活用を検討する題材に関する作品の場合は、併せて題材名を記載してください。			
連絡先 (電話番号は平日の日中 に連絡の取れるものに してください。 (学生の場合は保護者 の連絡先など)	〒	生年月日 (年齢)	※年齢は2027年 1月1日時点	
	電話番号	西暦	年 月 日 (満 歳)	
	E-Mail			
職業・学校名	※学生の場合は学年も記載			
居住地・年齢の 公表の可否 (いずれかを○で囲む)	市町村名	可 ・ 否 ※	年齢	可 ・ 否
※公表「否」の場合、道外の方は都府県名、道内の方は地域名(振興局単位)で公表させていただきます。				
生成AIの使用 について	以下の内容を確認の上、チェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 私の応募作品は、全ての制作過程(ストーリー、構成、作画等を含む)において、生成AIを使用していません。 <input type="checkbox"/> 生成AIの使用が判明した場合は、作品を選考から除外し、入賞を取り消すことがあることを理解しました。			
北のまんが大賞を 知ったきっかけ				

まんが部門に応募の方は、以下の項目も記載してください。

応募作品の 返却希望	<input type="checkbox"/> 返却を希望する <input type="checkbox"/> 返却を希望しない	※返却を希望する場合は、必要な切手を 貼った返信用封筒を同封してください。 (海外からの応募作品は返却しません。)
漫画編集部 への情報提供	漫画編集部から要望があった場合、 作品及び作者に関する情報を提供 することについて	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
審査員から 寄せられた コメントの提供	応募作品に対してコメントが寄せられ た場合、そのコメントの提供について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※辛口コメントも含め、原文のまま提供します。