

第4回 北のアニメ大賞 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

(ふりがな) 作品名		秒数	
(ふりがな) 作者名	ペンネーム (グループ名)	※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。	
	氏名		
作品概要	※あらすじや作成意図などを記載してください。		
投稿先URL (オンライン提出の場合)	※オンライン提出（YouTube投稿による提出）の場合は、必ず「限定公開」で投稿してください。		
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)	〒		
	電話番号		
	E-Mail		
生年月日 (年齢)	西暦	年	月 日 (満 歳) ※年齢は2027年1月1日時点
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	市町村	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）の公表 とさせていただきます。
	年齢	可・否	
生成AIの使用 生成AIの使用の有無 は選考に際しての 評価に影響しません。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	使用 アプリケーション		
	使用箇所		
	生成AIの使用に あたって工夫した点		
北のアニメ大賞を 知ったきっかけ			