

応募票

第7回 絵本出版賞

応募部門

絵本部門 絵本のストーリー部門 大人向け絵本部門

作品のタイトル： _____

第7回絵本出版賞への応募作品数： _____ 作目 ※応募数は3作品までとなっております

本名： _____ 本名のよみがな： _____

年齢： _____ 歳

性別 男性 女性 その他

ペンネーム： _____

郵便番号： 〒 _____

住所： _____

電話番号： _____ メールアドレス： _____

※info@ehonpub.comからのメールを受信できるアドレスを記載下さい

当サイトをどこで知りましたか？ : _____

過去に他のコンテストや出版社に応募した作品ですか？ はい いいえ

※同時期に開催されている他のコンテストに応募している場合、審査対象外になります

はいの場合コンテスト名を記入してください。 : _____

自作未発売の作品ですか？（応募作品の著作権を保有していますか？）

はい いいえ ※いいえの場合、作品受付できません

「応募に際してのご説明（Q&A）」を読みました

郵送先はこちらになります

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南4-26-12 福丸ビル6階
スプリングインク 「第7回絵本出版賞」係 宛