

絵本出版 .com 第2回絵本出版賞応募票

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

作品タイトル： _____

本名： _____

年齢： _____歳

性別：男性 女性

ペンネーム： _____

郵便番号： _____

住所： _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____

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

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

郵送先はこちらになります。

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南4-26-5 YSビル3階
スプリングインク 「第2回絵本出版賞」係 宛