

第4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 コミック部門

作品のタイトル: _____

本名: _____

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: _____

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 (※いいえの場合、作品受付できません)

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4回絵本出版賞」係 宛