

応募票

# 第9回 絵本出版賞

## 応募部門

絵本部門 赤ちゃん・知育絵本部門 大人向け絵本部門 絵本のストーリー部門

作品のタイトル： \_\_\_\_\_

第9回絵本出版賞への応募作品の合計数：合計\_\_\_\_作品

※応募数は合計3作品まで、「絵本のストーリー部門」は1作品のみ。

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： \_\_\_\_\_

※応募作品の返却は対応しておりません。返送用の封筒などは同封しないでください。

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

## 自由記入欄

※作品制作の思い、活動の履歴、審査員へ伝えたいことなど 600 字以内でご記入ください。

- 別紙の「応募に際してのご説明 (Q&A)」を読みました
- 別紙の「個人情報の取扱い」に同意します

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  
スプリングインク株式会社 絵本出版.com 「第 9 回絵本出版賞」係 宛