

応募票

# 第10回 絵本出版賞

## 応募部門

絵本部門  赤ちゃん・学べる絵本  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 ※必須 : \_\_\_\_\_

作品のタイトル (よみがな) : \_\_\_\_\_

※タイトルが当て字、難読字など、よみがなが必要な場合にご記入ください。

第10回絵本出版賞への応募作品の合計数 ※必須 : 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。

代表者 ※必須 : 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

よみがな ※必須 : 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

年齢 ※必須 : \_\_\_\_\_ 歳

性別 ※必須 :  男性  女性  その他

ペンネーム ※必須 : \_\_\_\_\_

ペンネーム (よみがな) : \_\_\_\_\_

※タイトルが当て字、難読字など、よみがなが必要な場合にご記入ください。

その他、共著者 : \_\_\_\_\_

郵便番号 ※必須 : \_\_\_\_\_

住所 ※必須 : \_\_\_\_\_

※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 ※必須 : \_\_\_\_\_

メールアドレス ※必須 : \_\_\_\_\_

※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？**（複数回答可） ※必須

- ネット検索  Google 検索  Yahoo 検索  Twitter  新聞広告  WEB 広告  
 プレスリリース  公募サイト  公募ガイド  登竜門  知人の紹介  
 過去に応募したことがある  以前から知っていた  その他

→「その他」を選択された方は詳細をご記入ください

---

※その他の詳細に加え、検索ワード、新聞社名、公募サイト名などもご記入ください

**過去に他のコンテストや出版社に応募した作品ですか？** ※必須

- 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」を選択された方はコンテスト名または出版社名をご記入ください。

---

**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？） ※必須

- はい  いいえ ※いいえの場合、作品受付できません

**肖像権などの他人の権利を侵害していませんか？** ※必須

- はい  いいえ ※いいえの場合、作品受付できません

**別紙の「応募に際してのご説明（Q&A）」を読みましたか？** ※必須

- はい  いいえ ※いいえの場合、作品受付できません

**別紙の「個人情報の取扱い」（当社規定）に同意しますか？** ※必須

- 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**（600 字以内） ※必須

※作品制作の思い、活動の履歴、審査員へ伝えたいことなどをご記入ください。

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 10 回絵本出版賞」係 宛