

新人絵本オーディション応募票

作品名:

フリガナ:

お名前:

ペンネーム(任意):

フリガナ:

ご住所:〒

TEL ()

FAX ()

e-mail:

年齢

才

性別

職業・学校名:

出版・受賞経験:

公開講評:

希望する

希望しない

(公開講評は作品をその場で講評しますので、会場にいる方のものを優先します)

／ 為替を添付 [1作品3,000円 2作品6,000円 3作品9,000円]

(↑必ず左上をホチキス止めしてください)

送付先:集文社内 新人絵本オーディション係

〒151-0051東京都渋谷区千駄ヶ谷5-26-5-910 TEL 03-5357-7361