

第9回 えほんみち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・所属:

※ 応募票と一緒に1作品につき5,000円の普通為替を同封してお送りください。

<備考>

送付先:集文社内 えほんみち新人絵本オーディション係
〒151-0051東京都新宿区新宿1-2-1-407 TEL 03-5357-7361