

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：

※ 1作品につき3,000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 えほんみち絵本オーディション係
〒160-0022東京都新宿区新宿1-2-1-407 TEL 03-5357-7361