

第8回 浜松市森林のまち童話大賞 応募票

受付番号		受付日		審査	
------	--	-----	--	----	--

※下記の部分をご記入ください。（ただし、最下欄の氏名と保護者名は必ず**手書きの署名**をお願いします。）

作品名				「受付通知ハガキ」 あり ・ なし	
フリガナ			生年月日	年 月 日生	
氏名（本名）			職業（学校名・学年）		
※応募名は本名のみ。ただし、大賞受賞作品の出版時にペンネームの掲載は可。					
住所 〒			電話 () -		
			FAX () -		
			e-mail		
上記のとおり応募します。 年 月 日					
募集要項に異議はありません。 氏名（本名）※自署 _____ 応募者が20歳未満の場合 保護者名（※保護者の自署） _____					

アンケートにご協力ください。

■ 今回の童話大賞をどこで知りましたか？

1. ポスター・チラシ 2. 新聞（新聞名 _____） 3. 雑誌（雑誌名 _____）
4. ホームページ 5. その他 _____

■ 今回の応募動機は？

1. 趣旨に賛同して 2. 本を出版できる 3. 自分の力を試したい 4. 賞金 5. その他 _____