

第5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・学校名:

出版・受賞経験:

当日見学:

希望する

希望しない

／ 普通為替を添付
(↑必ず左上をホチキス止めしてください)

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