

国際漫画賞応募票
(International MANGA Award Application Form)

1. 作家 (Author)

氏名 (Name) :
住所 (Address) : TEL: FAX: E-Mail:
生年月日 (Date of birth) :
国籍 (Nationality) :
略歴 (Brief Profile) : _____ _____ _____
デビュー作品 (First published work (if published)) 題名 (Title) : 発表年 (year) :

2. 作品概要 (Brief summary of the work)

題名 (Title) :
発表紙・誌名 (Name of Publication (if published)) : 発表年 (year) : 国 (country) : 言語 (language) :
あらすじ (Synopsis) : _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

3. 出版社概要 (推薦の場合のみ) (Company Profile (for recommending publisher only))

出版社名 (Company Name) : HP-Address:
担当者氏名 (Name of the person in charge) : TEL: FAX: E-Mail:
所在地 (Address) :

※応募作品の返却は一切行いません。(The submitted work will NOT be returned.)