

※コピー可。記入した応募用紙は原稿最終ページ裏に貼り付けてご利用ください。

M F コミック大賞 応募用紙	タイトル		原稿枚数	部門名 (いずれかに○をつけてください) フラッパー/アライブ/ジーン/キューン		
	住所 (〒 _____) 都道府県		電話番号			
	氏名(ふりがな)	ペンネーム(ふりがな)		職業	年齢 歳	
	投稿歴、掲載歴、受賞歴			原稿返却 (どちらかに○をつけてください) 希望/不要		
	メールアドレス(PC可)					

※お預かりした個人情報は、入選時のご連絡及びより良い本作りのために利用します。それ以外の目的には利用いたしません。

個人情報に関するお問い合わせは、カスタマーサポート/0570-002-001(受付時間:年末年始を除く平日10:00~18:00)までご連絡ください。