「タオルびと」絵本プロジェクト

応　募　票

（お持ちであればご記入お願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 作品タイトル |  |
| フリガナ |  |
| 氏名・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（年齢：　　　） |
| 住　所 | 〒 |
| ＊(応募者が未成年の場合のみ)保護者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 【 「タオルびと」絵本プロジェクト記入欄 】 |
| 受付日 |  | 受付印 |  | 作品NO |  |

個人情報は当プロジェクトに係る目的以外に使用することはありません。

「タオルびと」絵本プロジェクト

応　募　票（審　査　用）

|  |  |
| --- | --- |
| 作品タイトル |  |
| 作 品 NO |  |