

「タオルびと」絵本プロジェクト
応 募 票

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 (お持ちであればご記入 お願いします)	

【 「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	