応　募　票

|  |  |
| --- | --- |
| 作品タイトル |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  | 学　年 |
| 氏　名 |  | 学　校　名 |  | 年生 |
| 住　所 | 〒 | 電　話 |  |
| メール |  | 希望連絡先 | * 応募者本人　　□ ご家族　□ 学校　□ 団体　□ その他
 |
| 希望連絡先が本人以外の場合は以下をご記入ください。 |
| 連絡希望者のお名前又は団体名 |  | 電話番号 |  | メール |  |
| 連絡希望者の住所 | 〒 |
| 作者本人によるチェックをお願いします。（□の中に✔︎を書いてください）□　この作品は、地球さんご賞コンクールのために書いた未発表オリジナル作品です。□　優秀作品に選ばれた場合は、作品・氏名・学校名・学年を公開されることに同意します。 |
| 本名の公開を希望されない方はペンネームをご記入下さい。　 | * ペンネーム　：
 |

【郵便の場合】　送り先　　: