

受付日	受付番号
-----	------

ヤバいなざわイラストコンテスト応募用紙

記入日 令和6年 月 日

ふりがな		年齢	
氏 名			
ペンネーム ★			
職業又は学校名			
住 所	〒		
電話番号 ※日中つながる連絡先 を記入ください			
メールアドレス			
応募部門	☐ 一般の部 ☐ 中学生以下の部		
作品タイトル			
制作趣旨(どのようなイメージで制作したのかをなるべく詳しくご記入ください。)			

★受賞作品が公表される際に、作者名のペンネームを希望する場合には、そのペンネームも記載してください。
 ※応募の時点で、ヤバいなざわイラストコンテスト募集要項の記載内容に同意いただいたものとします。

このイラストコンテストを 何で知りましたか。	☐ チラシ（入手場所） ☐ その他（ ☐ ホームページ、SNS
---------------------------	---

郵送先：〒492-8269 愛知県稲沢市稲府町1
 稲沢市役所 シティプロモーション課宛て