

<b>コミックオーディション第117回応募票</b>			作品名(ふりがな)		( P )
氏名(ふりがな)		ペンネーム(ふりがな)		年齢	職業または学年
				歳	
住所 〒				電話番号	
まんが歴	通算	投稿歴(雑誌名・賞の名)			
年	作目				
この作品は… <input type="checkbox"/> 未発表作品 / <input type="checkbox"/> 再チャレンジ			*どちらかにチェック アシスタントを 希望しますか? はい・いいえ		原稿返却 希望・不要