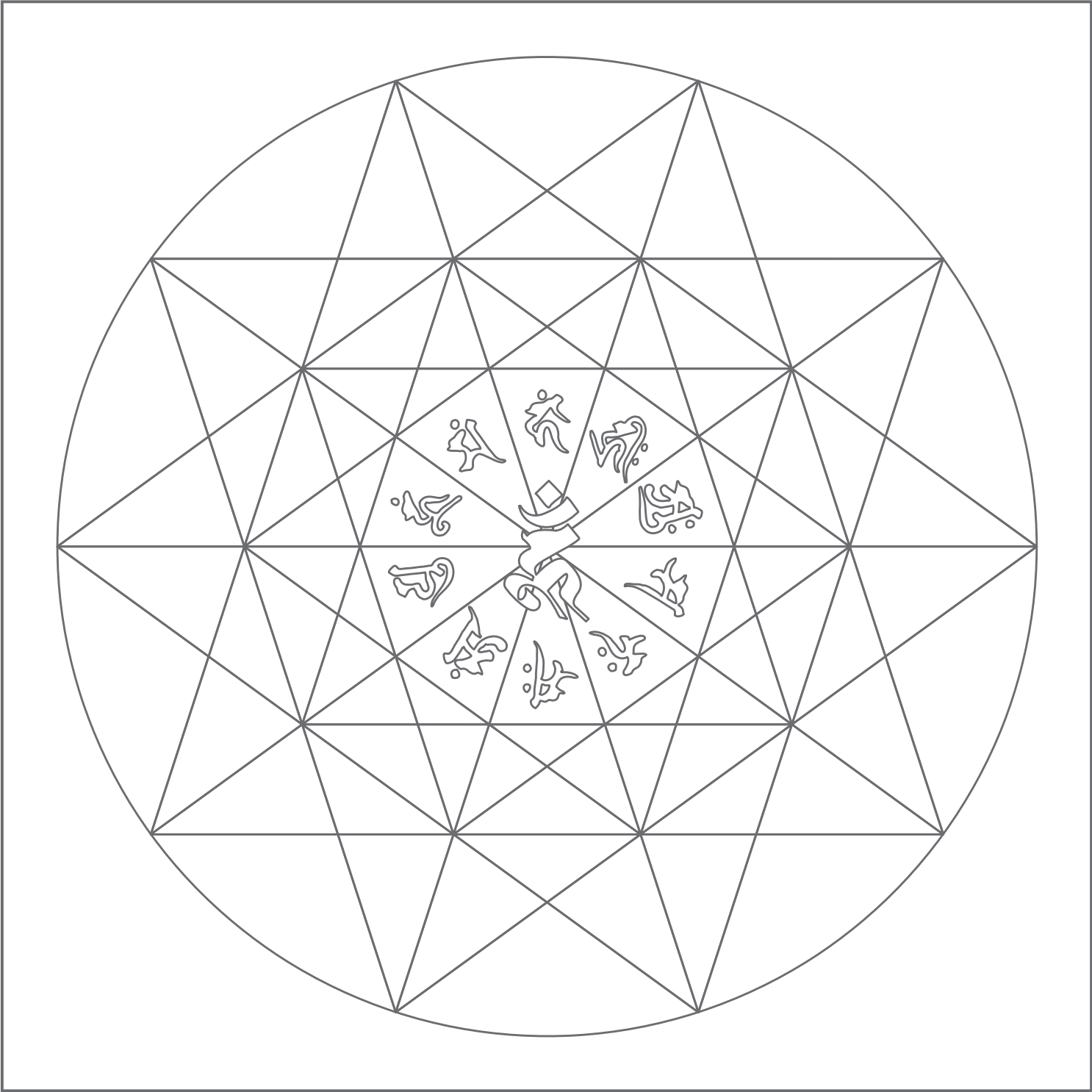




▼下記を必ずご記入の上、切り取らずにご応募ください。

名 前	年齢 () 才	ペンネーム	※希望者のみご記入ください
住 所	〒 都道府県		
電 話 番 号		メールアドレス	@
作品の返送	☐ 希望する ☐ 希望しない ※応募作品の返却を希望する場合は、応募作品と一緒に120円分の切手を同封してください		
使用した描画材料			
制作した感想やコメント			