



まんがスクール

応募要項



題名		ページ数		部門 *応募する部門にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> ストーリー <input type="checkbox"/> ギャグ <input type="checkbox"/> 再チャレンジ賞	
ペンネーム	本名	年齢	電話番号		
住所			学校・勤務先		
この作品で描きたかったこと				別マには何回目の投稿? <input type="text"/> 回	
別マまんがスクールでの最高成績		年 月号	回 賞	前回の成績 (新人まんがGPを含む) 年 月号 <input type="text"/> 回 賞	
他誌 投稿歴	なし・あり (雑誌名:) (成績:)		まんがを 描きはじめて 年		好きな まんが家
批評	希望する・しない	まんがスクールへの 希望・質問			