

こうちKoubai project オリジナルキャラクター公募企画 応募用紙

下記に必要事項をご記入ください。採用時には、ご記入いただいた氏名（またはペンネーム）、都道府県名を公表させていただきます

※応募者が未成年者（令和4年4月1日現在で18歳未満の者）の場合は、必ず保護者の方が同意確認のためチェックボックス（）に \checkmark をしていただき、（保護者の方の）氏名をご記入ください。

ふりがな			
氏名			
ペンネーム			
年齢	歳	職業／学生	※学生の場合は、学校区分と学年（例：高校3年生）
保護者氏名			<input type="checkbox"/> 上記の者が応募することに同意します。
住所 (都道府県名から)	〒		
電話番号			
E-MAIL			
キャラクター名			
キャラクター プロフィール (設定など)			

■ デジタルデータの形式 【 JPEG PNG PDF 】

※該当するデータ形式のに \checkmark を記入してください

■ 応募の概要（募集要項）について確認し、内容について同意します

【 はい いいえ 】

※に \checkmark を記入してください