

第3回 生頼範義賞 出品票

出品者	部門	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	年齢 () 歳	その他 (賞歴等)
	ふりがな			
	氏名	アーティストネームの場合は右欄に本名を記入 本名 ()		
	住所	〒		
連絡先	Email :		電話 :	
(学生のみ)	学校名	学年 () 年		事務局からの連絡に対応いただける方についてご記入ください。 ※部活動顧問や学級担任など。出品者に直接連絡の場合は不要
	学校所在地	〒		氏名 : 電話 : Email :

作品	テーマ	<input type="checkbox"/> ①「SF / ファンタジー / 神話」 <input type="checkbox"/> ②限定なし	
	ふりがな		
	題名		
		種類 ※該当するものを○で囲むか、記入すること	規格等
	手描き	<ul style="list-style-type: none"> キャンバス ・ 紙ボード ・ 水彩紙 ・ 画用紙 ・ ケント紙 その他 () 油絵具 ・ アクリル絵具 ・ 水彩絵具 ・ パステル ・ 色鉛筆 その他 () 	①縦 [] cm × 横 [] cm ② [] 号 (縦 ・ 横) 型 ③その他 (四つ切 ・ B2 ・)
デジタル	<ul style="list-style-type: none"> Microsoft Windows ・ Mac OS ・ iPad OS その他 () Adobe Photoshop ・ CLIP STUDIO PAINT ・ ペイントツール SAI その他 () 	データサイズ 縦 [] × 横 [] pixel 出力サイズ ※未出力の場合、予定でも可 ①縦 [] cm × 横 [] cm ②その他 (A3 ・ B2 ・)	
展示期間中の一般来場者による作品の写真撮影について <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない			

備考

事務局記入欄

受付日	受付番号	部門番号
/		K I

審査結果

大賞	入選	二次審査	一次通知	一次審査
優秀賞			/	