

SANGI AWARD
グラフィック&デザインアートコンテスト
作品貼付用ラベル

| | | | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| 部門 (該当部門に✓を、 テーマに○印 を付けてください) | <input type="checkbox"/> 静止画部門 | (『Power』 ・ 『まぶしい』) | | |
| | <input type="checkbox"/> キャラクタデザイン部門 | (『超ハイスペックな〇〇キャラ』) | | |
| | <input type="checkbox"/> 写真部門 | (『瞬間』 ・ 『風』) | | |
| フリガナ | | | | |
| 作品タイトル | | | | |
| コメント (説明、PRなど) ※最低80文字以上 | | | | |
| 制作者 | フリガナ 氏 名 | 学校名 | 学年 | 性別 |
| | | | 年 | 男 ・ 女 |
| | 連絡先住所 | | 連絡先電話番号 | 携帯電話番号 |
| | 〒 (-) | | () - | () - |

この作品ラベルに必要事項を記入し、作品の裏側に貼り付けて提出してください。



----- キ リ ト リ -----

共同制作者がいる場合は、以下に共同制作者に関する情報を記入し、併せて提出してください。

| | | | | |
|-------|-------------------|-----|---------------|---------------|
| 共同制作者 | フリガナ 氏 名 | 学校名 | 学年 | 性別 |
| | | | 年 | 男 ・ 女 |
| | 連絡先住所 | | 連絡先電話番号 | 携帯電話番号 |
| | 〒 (-) | | () - | () - |
| 共同制作者 | フリガナ 氏 名 | 学校名 | 学年 | 性別 |
| | | | 年 | 男 ・ 女 |
| | 連絡先住所 | | 連絡先電話番号 | 携帯電話番号 |
| | 〒 (-) | | () - | () - |