

2nd 北のアニメ大賞 応募票

【お願い】未成年の方は、必ず保護者の方の同意を得た上で、ご応募ください。

※事務局記入欄

受付番号:

受付年月日: 令和6年(2024年)

月

日

(ふりがな) 作品名		秒数	分	秒
(ふりがな) 作者名	ペンネーム(グループ名)			
	氏名 <small>※グループの場合は代表者名を先頭に全員の氏名を記載してください。</small>			
作品概要	<small>※あらすじや作成意図などを記載してください。</small>			
投稿先URL (オンライン提出の場合)	<small>※オンライン提出(YouTube投稿による提出)の場合は、必ず「限定公開」で投稿してください。</small>			
連絡先 <small>電話番号は 平日の日中に連絡の 取れるものにしてください。 (学生の場合は 保護者の連絡先など)</small>	〒			
	電話番号			
	E-mail			
生年月日(年齢)	西 暦	年	月	日(満 歳) <small>※年齢は2025年1月1日時点</small>
職業・学校名	<small>※学生の場合は学年も記載</small>			
居住地・年齢の 公表の可否 <small>いずれかを○で囲む</small>	市町村名	可	・	否 <small>※公表「否」の場合、道外の方は都府県名、 道内の方は地域名(振興局単位)の公表とさせていただきます。</small>
	年 齢	可	・	否
生成AIの使用 <small>生成AIの使用の有無は 選考に際しての評価 に影響しません。</small>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	使用アプリケーション			
	使用箇所			
北のアニメ大賞を 知ったきっかけ				