|  |
| --- |
| フリガナ |
| 作品名 |
| 応募者名 | フリガナ | フリガナ | 性別　 |
| 本名 | ペンネーム | 年齢（西暦 年 月 日生） |
| 演劇活動のプロフィール | 作品について |
|  | 書かれた時期：　　　　　　　　　　　　　　　　　年 |
|  | 原作の有無：有（　　　　　　　　　　　　　　　）・無 |
|  | 上演・発表の有無：有（　　　　　　　　　　　　）・無 |
|  | 原稿の枚数：　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚 |
| ご職業または学校名　 |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL（日中に連絡が取れる番号） | E－Mail（パソコンからのメールが受信できるアドレス） |
| 応募情報の入手先(アンケート) | 募集チラシ・新聞・雑誌（刊行物名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）劇場ウェブサイト・SNS・ウェブメディア（メディア名：　　　　　　　　　　　　　　）知人・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

第19回AAF戯曲賞応募要項の注意事項に同意の上、応募します。

署名欄

チェックリスト

□ページの欠損及び順番の間違いはないか。

□【紙での応募】各4部応募票・表紙・作品概要・応募作品の順に綴じられているか。

□【データでの応募】CD-Rに書きこんだPDFデータが読み込めるか、Windowsで開いた時に文字化けしないか。

□作品内の登場人物の不一致・誤字脱字等は無いか。

□コピーのミスが無いか（印字濃度が薄く読みづらい、白紙、紙の大きさが揃っていない、等）。

※ページの欠落等、重大な不備が認められる場合は審査対象外になる場合があります。

□応募にあたっての注意事項は確認したか。

第19回AAF戯曲賞　応募票