

<b>作品名</b>	フリガナ	<b>氏名</b>	フリガナ	<b>ペンネーム</b>	フリガナ
<b>年齢</b>	歳	<b>TEL</b>	<b>メールアドレス</b>		
<b>住所</b>	(〒 )	フリガナ	<b>職業</b>		<b>学年</b>
<b>この作品で描きたかったこと</b>					
<b>投稿経験</b>	初めて/Sho-Comi(最高成績&担当 )/他誌(誌名&最高成績 )				
<b>投稿歴</b>	年	<b>通算</b>	作目	<b>Sho-Comiに投稿した理由</b>	
<b>応募した原稿の返却</b>	希望する/希望しない		<b>備考など</b>		
<b>アシスタント先の紹介</b>	希望する/希望しない		<b>この作品は…</b> <input type="checkbox"/> 未発表作品 / <input type="checkbox"/> 再チャレンジ ※どちらかにチェック		