

まんがCPO加入申請書 **個人**

一般社団法人まんがコンテンツ振興機構 御中

住所

氏名

印

一般社団法人まんがコンテンツ振興機構の連携体に参加したく、下記のとおり申請いたします。

記

カテゴリー <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 漫画家	<input type="checkbox"/> 漫画原作者	<input type="checkbox"/> イラストレーター	どちらかを選択して○				
	<input type="checkbox"/> 漫画研究	<input type="checkbox"/> 漫画家志	<input type="checkbox"/> アニメーター	正会員				
	<input type="checkbox"/> その他 ()				準会員			
ふりがな								
ペンネーム								
ふりがな								
氏名(本名)								
ふりがな								
住 所								
生年月日	昭和	平成		年		月		日
TEL				TEL(携帯)				
PCアドレス								
携帯アドレス								
※注1	ご案内、連絡事項はメールでのお知らせになりますので、必ず上記メールアドレスのご記入をよろしくお願い申し上げます。							
備考:(これまでの作品、代表作をご記入下さい。)								

お申し込みは郵送またはファックスにて

一般社団法人まんがコンテンツ振興機構

〒810-0022 福岡県福岡市中央区薬院3-13-23 薬院AMビル5F

電話番号:050(5303)0876 ファックス番号092(533)1010