美郷文芸エッセイ賞【応募票】①～⑨すべて必須

①作品タイトル（ふりがな）

②著者名（ふりがな）※本名またはペンネーム（公開可能な名前）

　本　名（ふりがな）※著者名がペンネームの場合（非公開）

③生年月日・年齢（※2025年10月31日現在）

　西暦　　　　 年（[ ] 大正　[ ] 昭和　[ ] 平成　　　年）

　　　　 月　　　日　　　　　歳

④性別

⑤職業（[ ] 自営　[ ] 公務員　[ ] 会社員　[ ] 学生　[ ] 無職　[ ] その他）

⑥住所

　〒

⑦電話番号

⑧メールアドレス

⑨アンケート（本エッセイ賞を知ったきっかけは何ですか？）

　[ ] 新聞　[ ] 雑誌　[ ] ＳＮＳ（Instagram・Facebook等）　[ ] ＷＥＢサイト　[ ] 知人等紹介　[x] その他

　※差し支えなければ、具体的な媒体等を記載ください。　★媒体等（　　　　　　　　　　　　　　　）

以下の「１」及び「２」についてお読みいただけましたらチェックボックスにチェックを入れてご応募ください。（チェックがない場合は、「無効」となりますので、その旨、予めご了承ください。）

[ ]  １．本コンテストの応募資格を有することを確認しました。

[ ]  ２．著作権の取り扱い・個人情報の利用目的を含めて、本コンテストに関するウェブサイト記載の募集

要項・条件等に同意します。