

いしかわアニメアワード2025 応募票

応募部門 () 内に○を記載すること	() ショートアニメーション		() 声優	
応募作品URL				
作品カット画像のダウンロードURL ※ショートアニメーション部門のみ				
応募体系	() 個人		() グループ（共同制作）	
人数	グループ（共同制作）の場合、人数を記載してください。() 人			
作品タイトル ※ショートアニメーション部門のみ	(フリガナ)			
ペンネーム（グループ名） ※1	(フリガナ)			
氏名 ※2	(フリガナ)			
生年月日（西暦） ※2		(年齢)	歳	
住所 ※2	〒			
連絡先 ※2	電話番号			
	メールアドレス			
職業 ※2	(例：学生、アニメスタジオ勤務、フリーランス等)			
企業名・学校名 ※2 (任意でご記入ください)				

- ※1 ペンネームがない場合は記載不要です。
 ペンネームを記載いただいた場合は公表時などペンネームを使用します。
- ※2 共同制作作品である場合は、代表となる者の情報を記載してください。

☐ 応募要領を確認し、同意した上で応募します。（必須）

あなたは本アワードを 何で知りましたか？	() SNS	() ポスター・チラシ
	() Web	() 学校
	() その他（→具体的に記載）	