

山村正夫記念小説講座
受講申込書

※ すべてをご記入の上、実作短編に添付の上、ご郵送ください。

お名前	
ふりがな	
筆名 (なければ結構です)	
ご住所	〒
メールアドレス 教室からの入会案内が送信 されるアドレスとなります	
電話番号 (携帯可)	
作品タイトルと 400 字詰原稿用紙 換算枚数 (総枚数)	
あなたのご年代 ○で囲ってください	10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代～
小説執筆年数	年 (おおよそで結構です)

● 今回の提出作品は文学賞へ応募済みですか？

YES

NO

● あなたの筆歴と文学賞の結果 (120 字以内)

--

● 経歴・自己 PR (180 字以内)

--