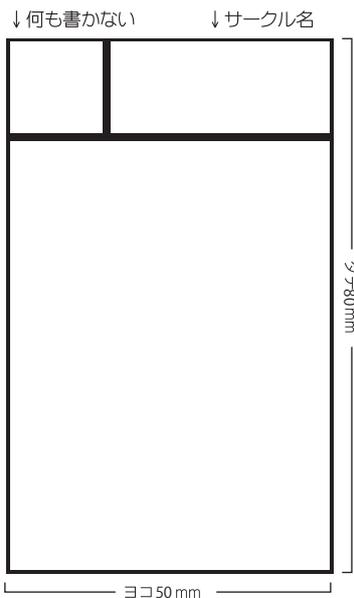


IWAket 参加申込用紙

フリガナ		フリガナ	
サークル名 <small>全角16文字・英数は半角32文字まで</small>		代表者本名	
ペンネーム		生年月日	西暦 年 月 日 男・女
代表者住所	〒 -	FAX番号	
電話番号			
メールアドレス (非公開)	@		
URL	※当日の参加サークル様をWEBにて公開致します。リンクを希望される方はご記入ください http //		
スペース数	<input type="checkbox"/> 直接参加=1SP <input type="checkbox"/> 直接参加=2SP <input type="checkbox"/> 直接参加=3SP	追加イス <small>※1スペースにつき1脚まで</small> <input type="checkbox"/> 1脚 = 500円	
ジャンル <small>配置を希望するブロックに○ (おひとつのみ)</small>	ジャンプ系 芸能 スポーツ 雑貨 アクセサリー	マンガ 男性向け (18禁) 小説	アニメ 創作一般 その他
		ゲーム JUNE/BL	補足説明 列の発生する可能性有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 中心キャラ名・カップリングなど
			18禁作品 (有) <input type="checkbox"/> (無) <input type="checkbox"/> メインの発行物 (同人誌) <input type="checkbox"/> (グッズ) <input type="checkbox"/>
予定販売物		発行部数	持込予定数
印刷所		発行日	
サークルチケット枚数		合体希望のサークル名 ※希望の無い場合は未記入	
<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚 <input type="checkbox"/> 3枚 <small>※サークル入場の際もパンフレット購入が必要です</small>			
		*スペースNo	
<input type="checkbox"/> 欄は必須項目です。(ふりがなのふり忘れにご注意ください)		*受付日	*備考
		<small>「*」欄には記入しないでください</small>	

サークルカット



※黒ペン一色でご記入ください
記入後コピーを取り手元に保管してください

郵送先: 〒020-0617 岩手県滝沢市湯舟沢222-304
Rune of Crusade 内イワケット事務局

4月20日必着でお願い致します