

事前エントリーシート

※□にチェック印を入れてください。

| 申込日 | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|-----------------------------|----------|-------|----|-------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 応募部門 | <input type="checkbox"/> 大学(大学院・短大・専門学校などを含む。) | <input type="checkbox"/> 高校 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込形態 | <input type="checkbox"/> グループ | <input type="checkbox"/> 個人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応募者名 (グループ名 or 個人名) | <p style="text-align: right;">(例：OO大学まちづくりゼミ OO高校商業研究会 など)</p> <hr/> <p>※グループ参加の場合のみご記入ください。</p> <hr/> <p>代表者氏名 学年</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">参加者氏名</th> <th style="width: 10%;">学年</th> <th style="width: 50%;">参加者氏名</th> <th style="width: 10%;">学年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | | | 参加者氏名 | 学年 | 参加者氏名 | 学年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加者氏名 | 学年 | 参加者氏名 | 学年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名 学部・学科 | 大学・短大・専門学校 高校 | | 学部 学科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 ー | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご連絡先 | TEL : | TEL(携帯) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FAX : | E-mail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <small>※携帯電話の E-mail アドレスをご記入の方、(machi-dream@nporasa.org) からのメールを受信許可してください。 ※団体での応募の場合、代表者の方の連絡先をご記入ください。イベントの案内をさせていただきます。</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校関係者 所属・氏名 | <small>※指導・協力する学校関係者がいる場合は記入してください。</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施エリア | <input type="checkbox"/> 広く県内の街で活用できるアイデア <input type="checkbox"/> 特定の街を対象とするアイデア (市町村・商店街等の名称： _____) <input type="checkbox"/> 今のところ未定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加の動機 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※欄が不足する場合は任意の様式で別途作成してください。応募された個人情報は、本コンテスト関係以外には使用いたしません。