**茨城県　学生ビジネスプランコンテスト2017**

**①コンテスト参加エントリーシート**

※　以下に記入いただき、**syaren-apply@ml.ibaraki.ac.jp** 　あてに送って下さい。記入にあたり、ご不明な点などは、ご遠慮なく、事務局にお問い合わせ下さい。

※　①コンテスト参加エントリーシート　②ビジネスプラン　は①を先に、②をあとで送っていただいてもかまいません。（募集期間内にお送り下さい。期間中は、内容等を修正・変更してもかまいません）

※　メール受付後に、事務局より返信しますので、返信がなかった場合は、お電話等でお問い合わせ下さい。

**◆応募者について**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校の所在地（住所） |  |
| 応募者　　**学年・氏名**（グループで応募の場合は代表者とメンバー全員の学年・氏名をご記入ください） | 代表者：その他のメンバー： |
| 区分 | 個人　・　グループ　（該当する方に○） |
| 応募テーマ（タイトル、概要など） |  |
| 連絡先（代表者の住所、携帯電話番号） |  |
| 代表者のメールアドレス |  |

*茨城大学社会連携センター　20171012*