**茨城県学生ビジネスプランコンテスト2021**

1. **参加申込書**

※　記入にあたりご不明な点は、お気軽に事務局にお問い合わせください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 条件(該当する項目に☑) | 茨城県内在住　　　茨城県内在学　　 茨城県内のプラン | | | |
| 区分(該当する項目に☑) | 個人　　　グループ | | | |
| チーム名  （グループの場合のみ） |  | | | |
| 所属・学年・氏名  ※グループで応募の場合は全員分をご記入ください  ※書ききれない場合は、別紙を添付してください。 |  | 所属（大学、学校名）  ※大学の場合、学部学科まで記入 | 学年 | （フリガナ）  氏名 |
| 代表者 |  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| メンバー |  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| メンバー |  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| メンバー |  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| メンバー |  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| メンバー |  |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| ビジネスプランタイトル |  | | | |
| 概要 |  | | | |
| 代表者連絡先 | 住所 | | | |
| 携帯電話 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 中学生・高校生の場合は担当教員連絡先 | （　ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ　）  担当教員氏名    電話番号    メールアドレス | | | |