**茨城県学生ビジネスプランコンテスト2022**

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 |  | | | |
| 注意事項 (該当する場合に☑) | 応募するプランは、他のコンテスト等で過去に入賞したプランと同一内容ではありません  □応募するプランは、既に他者が発表している製品やサービスと同じプランではありません | | | |
| 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 | | | |

＊申込み時にいただいた個人情報は、本コンテストに関連する目的以外には使用しません。