**【中高生の部】　応募者シート**

ビジネスプランコンテストの資料としてのみ使用するものであり、個人情報の取り扱いには十分留意します。生年月日、現住所、連絡先、職業、経歴等は一切公表しません。

**《応募者（グループ代表者）》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | | |
|  | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） | 性　別 | 男・女 |
| 現住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話番号　　（　携帯　・　自宅　） | | |
| E-mail | | |
| 学校名 |  | 学　年 | 年 |

**《グループで応募する場合》**

※個人応募の場合は記載不要。グループメンバーが５人以上の場合は、欄を追加してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ名 |  | | | | |
| グループメンバー | １ | 氏名 |  | | |
| 学校名 |  | 学　年 | 年 |
| ２ | 氏名 |  | | |
| 学校名 |  | 学　年 | 年 |
| ３ | 氏名 |  | | |
| 学校名 |  | 学　年 | 年 |
| ４ | 氏名 |  | | |
| 学校名 |  | 学　年 | 年 |
| ５ | 氏名 |  | | |
| 学校名 |  | 学　年 | 年 |

お問い合わせ　：　糸魚川復興ビジネスコンテスト実行委員会事務局

　　　　　　　　〒941-8501　糸魚川市一の宮１丁目２－５　　糸魚川市産業部商工観光課内

　　　　　　　　　　　　　　☎０２５‐５５２‐１５１１(代)