

第3回石巻市創業ビジネスグランプリ 応募申込書 学生部門

平成 年 月 日

石巻市長 (あて)

応募概要書

申込区分	(ふりがな) (氏名)	(年齢) 歳	(学年) 年生
申請者(代表者)			
申請者(代表者以外) グループでの申請の場合は 全員の氏名を記入 (4名まで) (代表者と学校が異なる場 合は学校名を記入)			
グループ名 (グループ申請のみ)			
自宅住所(代表者のみ) 電話番号 携帯番号 メールアドレス	〒		
在籍学校名(代表者のみ)	学部		科 (コース)
学校の住所(代表者のみ) 電話番号(連絡先)	〒		
他の学生ビジネスコンテス トでの受賞歴(今回申請する ビジネスアイデアを除く)	有 (受賞内容:		無)
当グランプリを知ったきっ かけ(該当するものを○で囲 ってください)	市報 ・ チラシ ・ ホームページ ・ 新聞 その他 ()		

ビジネスアイデア記入用紙(申請者名)

題名 :

事務局記入欄	受付日	受理番号
	平成 年 月 日	