※この欄には何も記入しないでください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＫＰＤＩ |  |  |  |

関西大学商学部主催

関西大学ビジネスプラン・コンペティション

KUBIC2017「学生の力」応募者フェースシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．応募者の名前※グループ応募の場合は代表者の名前を記入のこと。代表者を後から変更することはできません。 | ふりがな |  |  |
| 姓名 |  |  |
| ２．グループ名とメンバー※グループ応募の場合のみ記入のこと。代表者以外のメンバー名を全て書いてください。メンバーを後から変更することはできません。最大８名以内。 | グループ名 |  |
| 代表者本人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ３．ビジネスプランの名称 | ※応募用紙に記入したプランの名称と同じもの記入してください。 |
|  |
| ４．応募資格※いずれかに○を記入のこと。 |  | 高等学校 |  | 高等専門学校 |  | 大学 |  | 大学院 |  | 一般 |
|  | ・学校名（高校･高等専門学校の部） |  | 国立 |  | 公立(自治体名: |  | ) |  | 私立(所在地: |  | ) |
|  | 高等学校 |  | 学科等 |  | 年次 |
|  | 高等専門学校 |
| ・学校名（大学･大学院･一般の部）※一般の方は記入不要 |  | 大学 |  | 学部 |  | 学科等 |  | 年次 |
|  | 大学院 |  | 研究科 |  | 課程･専攻等 |  | 年次 |
| ５．連絡先※ローマ字等、明確かつ正確な記入をお願いいたします。 | 〒 |  | － |  |  |
|  |
|  | 応募者(必須) | 住所 |
| 電話番号 |  | － |  | － |  |
| 携帯番号 |  | － |  | － |  |
| 電子メール（パソコン） |  | ＠ |  |
| 電子メール（携　帯） |  | ＠ |  |
| 学校でまとめて申込みの場合(こちらも記入のこと) | 学校住所 | 〒 |  | － |  |  |
|  |
| 電話番号 |  | － |  | － |  |
| 担当教員名 |  |
| 電子メール（パソコン） |  | ＠ |  |
| ６．審査結果の公開 | ホームページで１の次・２次審査結果公開（通過プランのみ）可 ・ 否 （いずれか○をで囲って下さい） |

ご応募いただき、ありがとうございました。

2017 （平成29） 年4月1日 ～ 6月12日 （消印有効）

応募期間

〒564-8680 大阪府吹田市山手町3-3-35　関西大学 経商オフィス KUBIC事務局

応 募 先

関西大学商学部　KUBIC事務局 〈9:00～17:00（土・日・祝日は除く）〉

お問合せ

E-mail: k-keshosha@ml.kandai.jp　　TEL: 06-6368-1147

URL: http://www.kansai-u.ac.jp/Fc\_com/kubic/

KUBICホームページ