

ERI学生デザインコンペ2017 参加申込書

申込者は 欄内に記入してください。

【申込日】平成 年 月 日

| | | | | | |
|-------------|--|----------------------------------|---|---------|---|
| 申込者（代表者）記入欄 | 姓 | | 名 | | |
| | フリガナ | | | | |
| | ご氏名 | | | | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| | | <input type="checkbox"/> 平成 | | | |
| | 年齢 | (申込日現在) | | 満 | 歳 |
| | 学校名 | ※大学院所属の場合、学校名の後ろに“大学院”と記載してください。 | | | |
| | 学部・学科名 | | | 学 年 | 年 |
| | | | | (申込日現在) | |
| | フリガナ* | | | | |
| | メールアドレス | ※アドレスが判別できるよう丁寧に記入ください。 | | | |
| | | @ | | | |
| | 連絡先(携帯電話) | ※日中に連絡がとれる電話番号を記載してください。 | | | |
| | 郵便番号 | 〒 | - | | |
| フリガナ | | | | | |
| ご自宅住所 | <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 | | | | |
| 作品名 | | | | | |
| その他 | ※グループで参加の場合は、本欄に代表者以外の氏名・学校名・学年を記載してください。 | | | | |

*メールアドレスのフリガナは、紛らわしい文字・数字・記号に対してご記入ください。(例:l(小文字のエル)、I(大文字のアイ)、1(数字のイチ))

| | | | | | |
|--------|-----|--|--|------|--|
| 事務局記入欄 | 受付日 | | | 受付番号 | |
| | 備考欄 | | | | |