※↓この欄には何も記入しないでください。

提出日　2025年　　月　　日

　 **第24回全国高等学校 ビジネスアイディア甲子園「応募者フェイスシート」**

|  |  |
| --- | --- |
| ビジネスアイディア名 |  |
| 〈アイディアの内容〉①アイディアの概要（どのようなものですか） ②アイディアを思いついたキッカケ　③類似サービス・商品との違い　④サービスや商品などのイメージ図　などを織り込んでまとめてください　　　　　　 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ビジネスアイディア名 |  |
| **①応募者氏名**(グループ代表者) | **フリガナ** |  | **学 年** |
|  |  | 年 |
| **グループ名**(個人応募の場合は不要) | **フリガナ** |  | **学 年** |
|  |  | 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **グループ****メンバー氏名**代表者を除くメンバーの氏名を記入してください。 | **氏 名** | **学年** | **氏 名** | **学 年** |
| **フリガナ** |  | 年 | **フリガナ** |  | 年 |
| **②** |  | **⑥** |  |
| **フリガナ** |  | 年 | **フリガナ** |  | 年 |
| **③** |  | **⑦** |  |
| **フリガナ** |  | 年 | **フリガナ** |  | 年 |
| **④** |  | **⑧** |  |
| **フリガナ** |  | 年 | **フリガナ** |  | 年 |
| **⑤** |  | **⑨** |  |
| **学校名**専門学科に属する場合は学科名や専攻科の名称を記入してください。 | **高校コード**(大学入学共通テスト等で使用する**数字5ケタ＋英字1ケタ**のコード)　　　　 **都・道・府・県**　　　　　 （国立、都道府県市町村立、私立を記入してください。） |
| 　　　　　　 　 **学科****専攻等**等　　　　　 　**学校**　　　 　　　　 |
| **連絡先**すべての項目を記入してください。 | **担当****教員氏名** | フリガナ |  | **担当教員の****専門教科・****役職等** |  |
|  |
| **学校住所** | 〒 |  |
|  |
| **学校****電話番号** | 　　　　　（　　　　）　　 |

**●「応募者フェイスシート」と「応募用紙」の太枠内は必ず記入してください。**

**● 記入漏れがあるもの、規定外のものや応募に関する追加資料は審査対象外となります。**

**● 既存のサービス・商品との差異化が明らかでないと最終審査に進むことが難しくなります。**

**誰かに説明をして評価してもらうことをおすすめします。**

**※応募書類を高校でとりまとめのうえ、「エントリーシート」（ホームページよりダウンロードしてください）を**

**添えて応募してください。**

**※この用紙をコピーやホームページよりダウンロードする場合は、**

**必ず「応募者フェイスシート」と「応募用紙」を合わせてA3サイズになるように印刷してください。**

　　　　　　　　応募受付／2025年8月25日(月)から**2025年9月18日(木) 消印有効**

**応募締切**

|  |  |
| --- | --- |
| **お問い合わせ先** | **大阪商業大学　総合交流センター（総合交流支援課）** |
| TEL：06-6785-6286　FAX：06-6785-6133　E-mail：koshien@jops1.daishodai.ac.jp |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※↓この欄には何も記入しないでください。

提出日　2025年　　月　　日

　　　　**第24回全国高等学校 ビジネスアイディア甲子園「応募用紙」**