

全国高等学校ビジネスアイデア甲子園 セミナー申込書

大阪商業大学 総合交流支援課 宛

年 月 日

《希望するセミナー内容についてご記入ください。》

下記へご記入いただき、メールまたはFAXにてお申し込みください。

メールアドレス:koshien@jops1.daishodai.ac.jp

① セミナーメニュー

【1】過去の入賞作品をみてみよう！（過去の入賞作品を知る）

【2】アイデアの種をさがそう！（アイデア出しの練習）

【3】アイデアの全体を整理してみよう！（企画書を書くポイントを押える）

② 開催希望日時 ※2回講義(同内容)を希望される場合は、原則1講義50分以内で設定してください。

〔第1希望〕 年 月 日()曜日 / 時 分～ 時 分

〔第2希望〕 年 月 日()曜日 / 時 分～ 時 分

③ 受講人数

高校1年生 _____ 人 高校2年生 _____ 人 高校3年生 _____ 人
その他() _____ 人

④ 備考 (連絡事項等ありましたら、ご記入ください)

申込者連絡先

学校名: _____ 立 _____ 学校

フリガナ
ご担当者氏名

住所: 〒 _____

電話番号: _____

FAX 番号: _____

E-mail: _____

FAX. 06-6785-6133