全国高等学校ビジネスアイディア甲子園　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。》

❶ 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】アイディアの種をさがそう！（アイディア出しの練習）

【３】アイディ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）

❷ 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

❸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

❹ 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

ご担当者氏名	フリガナ

住所：　〒

電話番号：	FAX 番号：

E-mail：

FAX. 06-6785-6133