**シリコンバレー起業家育成プログラム 応募用紙**

**写真貼付**

記入日： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年 月 日（満 歳） | 上半身カラー撮影の画像を 使用してください。写真貼付欄に合わせた縦横比4：3の画像を貼付してください。 |
| 氏 名 |  |
| 学校名 |  |
| フリガナ |  | 電話番号 |
| 住　所 | 〒 | - - |
| 携帯電話 |
| - - |
| フリガナ |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（ＰＣ） |
| 緊急時連絡先氏名 |  |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（携帯） |
|  |
| フリガナ |  | 緊急時電話番号 |
| 緊急時連絡先住所 | 〒 | -　　　- |

※次ページへ続きます。

記入欄

タイトル あなたが考える起業とは

※上記のタイトルで起業に対する想いや具体的なプランについて、８００字以内で作文をご記入ください。応募者が定員を超過した場合、この作文を選考の判断基準とします。（この下に８００字以内でご記入ください。）

※ この度、ご投稿頂きました作文、本事業で撮影される写真等は、報道機関と公益社団法人日本青年会議所北海道地区協議会のＨＰ、冊子、報告書等で使用される場合があります。 あらかじめご了承の上、お申し込みください。また、応募時の作文を含め、本事業で制作したすべての物の返却は原則として行いません。

公益社団法人日本青年会議所 ２０１７年度

北海道地区協議会 地域再興委員会

委員長　新谷 正樹