

# PAL FOUNDATION CUP 出場者願書

公益財団法人 パル井上財団 御中

フリガナ		性別		西暦
氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (4月1日現在 満 歳)
写 真 横 3.5cm×縦 4.5cm <small>*6ヶ月以内に撮影したもの *写真の裏面に氏名を記載 して下さい。</small>	本人住所	〒 - - TEL - -		
	現在在籍 中の学校	学校名	年	
		学科・専攻等/学年		
		担当指導教授		

## ●ブランドコンセプト

項 目	内 容	得 点	優先順位
<b>商品の独自性・特徴</b>  (素材・生産地情報 等、仕入れ面に言及)		<b>40</b>	<b>※ 1</b>
<b>顧客に与えるイメージ</b>  (世界観、顧客ニーズ 等、販売面に言及)		<b>35</b>	<b>※ 2</b>
<b>プロモーション</b>  (SNS による コーディネート提案)		<b>25</b>	<b>※ 3</b>

## ●競合ブランド

マーケットリーダー		ベンチマーク	
-----------	--	--------	--

個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた情報は、当奨学金選考以外の目的には使用致しません。  
個人の同意なく、撮影画像・映像や個人情報の送信、掲載は致しません。

公益財団法人 パル井上財団

# PAL FOUNDATION CUP 出場者推薦書

公益財団法人パル井上財団 御中

学科、学年	
フガナ	
氏名	
生年月日 (西暦)	年 月 日
推薦所見 (ファッションビジネス全般への理解度、その他特筆すべき能力等)	

指導教員

職名

氏名

⑩

上記の者は、PAL FOUNDATION CUP 出場者として適格と認め、ここに推薦致します。

2022年 月 日

学校名

校長

⑩

**当財団からの連絡事項は、メールにてご連絡します。**

ご担当者さまフルネーム・メールアドレスのご記入をお願い致します。

複数担当者がいらっしゃる場合は、主に窓口となる方に○を付けて下さい。

学校名	
課	
住所	〒
連絡先	(       )       -
責任者氏名	

**【ご担当者①】**

氏名		
メールアドレス		

**【ご担当者②】**

氏名		
メールアドレス		

※ご記入いただきましたら、提出書類と一緒に送ってください。