

# 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			生年月日	年 月 日 (8月1日現在 満 歳)	
写 真 横3.5cm×縦4.5cm  *写真の裏面に氏名を記載して下さい。	住 所	〒 - -  TEL - -			
	現在在籍 中の学校	学校名			年
		学科/コース/学年			
		担当指導教員			

## ●ブランドコンセプト

項 目	内 容
商品のテーマ	
顧客に与えるイメージ  (世界観、顧客ニーズ等、販売面に言及)	
プロモーション	

## ●競合ブランド

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

# 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	年
フリガナ	
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

2023年 月 日

学校名

学校長

⑩

**当財団からの連絡事項は、メールにてご連絡致します。**

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	( ) -

**【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		

※ご記入後、提出書類と一緒に送ってください。