

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	
-----------	--	--------	--

記入日: 2024 年 月 日

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。