

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	生年	西暦
氏 名			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 - -		
	在 籍 中 の学校	学校名 学科/コース/学年	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: 2025 年 月 日

PAL Foundation Cup 出場者推薦書

公益財団法人パル井上財団 御中

学校名 学科、学年	
フリガナ	
氏名	
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 _____ 印

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

2025 年 月 日

学校名

学校長 _____ 印

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。