

大東文化大学 起業アイデアコンテスト申込書(第一次審査用)

現住所 TEL (代表者)	〒 -		
帰省先住所 TEL (代表者)	〒 -		
氏名 (代表者)		学部・学年 学籍番号	
携帯電話		携帯アドレス	
E-MAIL (大学)		E-MAIL (自宅)	
生年月日 年 月 日 (満 才)			
学内メンバー			
氏名		学部・学年 学籍番号	
氏名		学部・学年 学籍番号	
氏名		学部・学年 学籍番号	
氏名		学部・学年 学籍番号	
氏名		学部・学年 学籍番号	
学外メンバー			
氏名		所 属 連 絡 先	
氏名		所 属 連 絡 先	
氏名		所 属 連 絡 先	
氏名		所 属 連 絡 先	
氏名		所 属 連 絡 先	

参加メンバーは必要に応じて追加してください。また、1人での参加も可能です。

アイデアあるいはプラン名:

1. 起業アイデアあるいはプランの概要

2. 起業アイデアあるいはプランのアピールや新規性(市場・製品・サービス・システムなど)

アイデアの概要やアピールなどに関してスペースが足りない場合には、必要に応じて用紙(A4)を何枚追加しても結構です。

問合せ先：大東文化大学起業アイデアコンテスト実行委員会(担当 学務課 大畑)

TEL 03-5399-7333

e-mail dvbc@ic.daito.ac.jp