

# 市村アイデア賞 応募表 【 個人応募用 】

〈様式3〉

- ◎ 学校や発明クラブなどに提出せずに、個人で直接応募する場合は、この用紙に保護者の方が必要事項を記入の上、応募用紙と一緒にお願いします。
- ◎ 応募表に記入された住所に、受賞のお知らせ・参加賞などをお送りします。  
不備の場合は無効になることがありますので、ご注意ください。
- ◎ 財団(zaidan-mado@sgkz.or.jp)宛、下記の項目をメールにてご連絡いただくと、受付完了のメール連絡を致します。
- ・メールタイトル 「市村アイデア賞 応募連絡」
  - ・連絡項目 ①応募者名 ②住所 ③電話番号 ④学校・学年
- ◎ 個人情報、市村アイデア賞関係以外には使用致しません。（募集要項参照）

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| フリガナ       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
| 応募者名       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
| 自宅住所       | 〒 ★ 都道府県名から記入してください                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|            | TEL : FAX :<br>(市外局番から記入してください)                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
| 連絡用メールアドレス | 財団からお問い合わせさせていただく場合のメールアドレスをご記入ください。(任意)                                                                                                                                                                                                                                             |    |
| フリガナ       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 学年 |
| 通学学校名      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
| 応募状況       | <input type="checkbox"/> 初めての応募 <input type="checkbox"/> 2回以上の応募<br>★初応募の方は市村アイデア賞を知ったきっかけを記入してください。<br><input type="checkbox"/> 学校から <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 <input type="checkbox"/> ホームページ<br><input type="checkbox"/> その他<br>具体的に記入してください。 |    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |

| 応募アイデア名 | 完成工作物<br>○で囲んでください | 受付 No.<br>◆記入しないでください |
|---------|--------------------|-----------------------|
| 1.      | 有 無                |                       |
| 2.      | 有 無                |                       |
| 3.      | 有 無                |                       |