

**【アイデアプランの名称(タイトル)】(必須)**

アイデアプラン の名称						
----------------	--	--	--	--	--	--

**【①個人でお申し込みの場合】**

〈応募者の名前〉						
ふりがな						
姓 名						
学校名	立	高校	学 年	年	性 別	男 ・ 女
住 所	〒					
電話番号			FAX			
携帯番号						
E-mail (パソコン)						
E-mail (携帯)						

**【②グループ・学校でまとめてお申し込みの場合】 ※1グループ1案でお申し込みください。個人でのお申し込みの場合は記入不要です。**

学校名	立	高校	担当 教員名			
ふりがな			学 年	年	性 別	男 ・ 女
代表者名						
住 所	〒					
電話番号			FAX			
携帯番号						
E-mail (パソコン)						
グループ名と メンバー (グループ応募 の場合のみ記入 のこと。代表者 以外のメンバー を全て書いてく ださい。)	(グループ名)					

ご応募いただき、ありがとうございました。 ※記入いただいた個人情報は本企画以外の目的では一切使用いたしません。

応募期限: 2016年(平成28年)7月2日(土)必着

応募先: 〒657-0015 神戸市灘区篠原伯母野山町1丁目2-1

神戸松蔭女子学院大学 人間科学部 生活学科 都市生活共同研究室 事務局

お問合せ: 人間科学部 生活学科 都市生活共同研究室 事務局(10時~11時、14時~15時/月曜日~木曜日)

E-mail: konamon@mb.shoin.ac.jp Tel:078(882)8748

おしゃれ メリケン（小麦粉）アイデアコンテスト 応募用紙

◎アイデアプランのタイトルとテーマ（テーマを20字以内で書いてください）※タイトルは応募用紙と同じプラン名称を記載してください。

タイトル	
テーマ	

◎アイデアの概要（おしゃれメリケンアイデアの特色やひらめいたきっかけなど300字以内でまとめてください）

--

◎アイデアを表現してください。（アイデアの実現方法や写真・絵・説明文などで具体的に説明してください、別紙でも可）

--