

デザセン2017 出品票

下欄に必要事項をご記入の上、提案パネルと一緒に大会事務局までお送りください。

●提案パネルの返却について

※パネル返却時の送料は応募者負担（着払い）となります。

ふりがな			
提案タイトル			
パネルの返却	<input type="checkbox"/> 返却を希望する <input type="checkbox"/> 返却を希望しない（チェックがない場合は返却不要とみなします）		
返却先住所	〒		
<small>学校と同じ場合は不要</small>			
お氏名		TEL	

●学校について

ふりがな			
学校名			
学校所在地	〒		
TEL		FAX	

●チームのメンバーについて

ふりがな		学年	年生	性別	男・女
お名前(代表)					
ふりがな		学年	年生	性別	男・女
お名前					
ふりがな		学年	年生	性別	男・女
お名前					

●ご担当の先生について

ふりがな		担当教科	
先生のお名前			
メールアドレス			

※この個人情報は、デザセン事務局からの情報提供と大会開催のための事務手続きのみに使用します。また、漏洩や紛失がないよう適切に管理します。