事務局記入欄

第６回　五代友厚甲子園

歴史から学び、自らの生き方を考える。
未来への英知は幕末にあった―

フリガナ		
参加学校名		
チーム代表者 （キャプテン）	フリガナ	
	氏名	
	郵便番号・ﾌﾘｶﾞﾅ	（〒　　－　　）
	住所	
		電話　　（　　）
監督 （先生など） 高校生は指導される方が おられることが望ましいです。	フリガナ	
	氏名	
	郵便番号・ﾌﾘｶﾞﾅ	（〒　　－　　）
	住所	
		電話　　（　　）
テーマ （レポートタイトル）		
応募動機		

９月23日（木･祝）会場ご観覧　申込用紙

９月23日当日の会場のご観覧のご予約を承っております。是非、御覧ください。以下の項目をご記入のうえ、メール若しくはFAXでお申し込みください。（入場無料）※定員に到達次第、締め切らせて頂きます。□

Email:　**info@godai-koshien.com**　**FAX**　**06-6363-3755**

・代表者名（　　）　人数（　　）名

・学校名　（　　）

・代表者のご連絡先（お電話　　-　　-　　）ご自宅・携帯

お問い合わせ先
五代友厚プロジェクト　電話　090-8231-9251　鈴木
090-8885-8413　安福（ヤスフク）