

## 平成28年度 福祉用具・アイデアコンクール応募用紙 (製品開発部門)

### 1 企業名/学校名 (※個人で応募される場合は未記入のまま結構です)

企業名/学校名	フリガナ
---------	------

### 2 応募者氏名 (※企業・学校からの応募の場合は、その代表者について記載してください)

氏名	フリガナ
性別	男 ・ 女 ※いずれかに○をつけてください
年齢	歳
所属/学校名	

### 3 メンバー (※個人で応募される場合は未記入のまま結構です)

所属	氏名
	フリガナ
	フリガナ
	フリガナ
	フリガナ

### 4 連絡先

連絡先名称	職場 ・ 学校 ・ 自宅 ※いずれかに○印をつけてください 【職場・学校等の場合は下記に名称を記入してください】
連絡先住所	〒
TEL/FAX (日中連絡のつく番号)	TEL FAX
E-mail	
応募担当者氏名	

### 5 助成金について (※開発にあたり助成金を受けている場合は下記にご記入ください)

助成金の名称	
--------	--

