

西高ドリームプロジェクト111
エントリーシート

2023 年 月 日 現在

ふりがな 代表者氏名	
クラス	
生年月日	西暦 年 月 日生（満 歳）
健康状態（特記事項がある際にご記入ください。）	
あなたの「夢」のキャッチコピー	
あなたの「夢」について具体的に教えてください。（400 字以内）	
人数構成（該当箇所にチェックを入れてください。） <input type="checkbox"/> 本人のみ <input type="checkbox"/> 複数人： 人 <input type="checkbox"/> 部活（部活名： 、人数： 人）	

「夢」を実現するための具体的なスケジュール

現在、「夢」の実現に向けて取り組んでいることがあればご記入ください。

「夢」の実現にあたり輔仁会に支援・サポートをしてほしいことをご記入ください。

その他特記事項があればご記入ください。