

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。