

# 第3回全国専門学校ゲームコンペティション 参加申込書

平成 年 月 日

ゲームタイトル			
ジャンル			
代表者氏名 (フリガナ)		<b>年齢</b>	
代表者氏名			
グループ 参加者氏名 (年齢)			
学校名			
学部 学科名		<b>学年</b>	
学校住所	(〒 - )		
学校電話番号		学校FAX番号	
担当教員名		担当教員 メールアドレス	
他コンテストへの応募	<b>応募の有無</b>	<b>応募したコンテスト名</b>	
	有 ・ 無		

お問合せ先 & 申込書提出先  
 一般社団法人全国専門学校情報教育協会内  
 全国専門学校ゲームコンペティション事務局  
 担当: 吉岡 Eメールアドレス: [yoshioka@invite.gr.jp](mailto:yoshioka@invite.gr.jp)  
 電話: 03-5332-5081 FAX: 03-5332-5083