

(別紙) ひょうご起業ゼミお申し込みフォーム入力項目

■ 応募者情報

項目	補足説明	選択肢 □… チェックボックス ○… ラジオボタン
学校名（正式名称）	—	—
課程	※複数課程を希望される場合、再度ご応募をお願いいたします。	○ 全日制 ○ 定時制 ○ 通信制 ○ その他
ご担当者様名（漢字フルネーム）	—	—
ご担当者様名（カタカナフルネーム）	—	—
ご担当者様のメールアドレス	※日常的にチェックされているものをご入力ください。	—
ご担当者様のお電話番号	※基本的にはメールでのやり取りを想定しておりますが、緊急連絡時に使用することがあります。	—

■ 応募内容

※内容は変更になっても構いませんので、現時点で分かる範囲でご入力をお願いします。

項目	補足説明	選択肢 □… チェックボックス ○… ラジオボタン／プルダウン
実施プログラム	※1つだけマークしてください。	○ アイデア「発想」コース ○ アイデア「検証」コース
実施コマ数	※2コマ/日×3日間が標準カリキュラムです。	○ 6 ○ 5 ○ 4 ○ 3 ○ 2 ○ 1 ○ その他

実施希望日時	※他校との調整のために、実施可能な日付と時間を全て記載ください。	—
実施対象	※学年の表記が異なる場合、相当学年をご選択ください。	☐ 中学1年生 ☐ 中学2年生 ☐ 中学3年生 ☐ 高校1年生 ☐ 高校2年生 ☐ 高校3年生 ☐ その他
実施単位		☐ 希望者のみ ☐ クラス単位 ☐ 学年単位 ☐ 学校単位 ☐ その他
実施人数	※半角数字で数字のみご入力ください。	—
実施場所	—	—
事前課題を学校様の方で実施していただけるか。		☐ 学校の授業内で実施可能 ☐ 学校外の家庭学習内で実施可能 ☐ 実施不可 ☐ その他
本プログラムにご応募いただいた理由や背景	—	—
現時点でご不明点や主催の兵庫県や運営事務局のガイアックスに事前にお伝えになりたいことがございましたら、ご自由にご入力ください。	—	—
肖像権の使用について確認をお願いいたします。	プログラムの様子や参加者の成果物を写真や動画で撮影し、主催の兵庫県と運営事務局のガイアックスの活動（例：SNS・ホームページへの掲載やメディアへの提供、報告書の作成など）で活用させていただく可能性があります。肖像権の使用については初回の授業でガイアックスが	☐ 確認した。

	直接生徒にMicrosoft Formsで確認します。なお、参加者が未成年の場合は「保護者に同意した状態でMicrosoft Formsで確認すること」を事前に参加者へ連絡をお願いします。	
個人情報の使用について確認をお願いいたします。	本フォームにご記入いただいた個人情報は、主催の兵庫県と運営事務局のガイアックスが本プログラム運営とそれに付随する業務のためだけに活用いたします。ガイアックスはご記入いただいた情報を適切に管理し、法令等による場合を除き、ご本人の同意なく第三者に開示・提供することはありません。送信前にガイアックスのプライバシーポリシー (https://www.gaiax.co.jp/policy/) と個人情報保護方針 (https://www.gaiax.co.jp/individual/) をお読みください。	☐ 確認した。
お申し込みは所属長に確認の上、お願いいたします。	—	☐ 確認した。
入力いただいた情報に誤りがないか、今一度ご確認をお願いいたします。	—	☐ 確認した。