**イベントベースビジョンカメラ「SilkyEvCam®」**

**活用アイデア・アルゴリズムコンテスト2024　申込書**

応募要項をよくお読みいただき、ご理解の上、お申し込みいただけますようお願いいたします。

申込者が１８歳未満の場合、親権者（保護者）の「同意書」も一緒にご提出ください。

申込書提出先e-mail アドレス：pr@centuryarks.com

E-mailの件名：「活用アイデア・アルゴリズムコンテスト申込書」

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| （フリガナ） |  | 生年月日（西暦） |
| 申込代表者氏名 |  | 　　　年　　　月　　　日（　　歳） |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| Tel |  |
| E-mail |  |
| 所属組織名（学校・研究機関等） |  |
| 学部・専攻 |  | 学年・学年次・研究年数 |  |
| 主な研究テーマ |  |
| 申込にあたって、考えていることやアイデアがあれば簡単に記入してください。 |
|  |

チームや団体で申込をする場合は、次項以降に、チーム又は団体名、上記代表者以外のメンバーについて、ご記入ください。メンバー表が不足しましたら、表を足してご記入ください。

また、申込代表者と同様に１８歳未満の場合は、親権者（保護者）の「同意書」が必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| チーム又は団体名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| メンバー1 | 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日（　　歳） |
| E-mail |  |
| 所属組織名（学校・研究機関等） |  |
| 学部・専攻・研究内容 |  |
| 学年・学年次・研究年数 |  |
| メンバー2 | 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日（　　歳） |
| E-mail |  |
| 所属組織名（学校・研究機関等） |  |
| 学部・専攻・研究内容 |  |
| 学年・学年次・研究年数 |  |
| メンバー3 | 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日（　　歳） |
| E-mail |  |
| 所属組織名（学校・研究機関等） |  |
| 学部・専攻・研究内容 |  |
| 学年・学年次・研究年数 |  |
| メンバー4 | 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日（　　歳） |
| E-mail |  |
| 所属組織名（学校・研究機関等） |  |
| 学部・専攻・研究内容 |  |
| 学年・学年次・研究年数 |  |
| メンバー5 | 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日（　　歳） |
| E-mail |  |
| 所属組織名（学校・研究機関等） |  |
| 学部・専攻・研究内容 |  |
| 学年・学年次・研究年数 |  |