

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](mailto: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	