応募フォーム

1.応募者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■タイトル  　（事業名称） | |  |
| ■事業概要  （100文字以内） | |  |
| ■事業形態 | | □法人　　□個人事業主　　□団体  ※起業予定の場合は見込みで✓を入れる |
| ■氏名 | | 生年月日（西暦）　　　　年　　　月　　　日　　（年齢：　　才） |
| ■所属（法人名・個人事業主・学校名） | | （役職：　　　　　　　　　　　　） |
| ■設立年月日（西暦） | | 年　　　月　　　日  ※起業前の場合は見込みを記入してください。 |
| ■応募者  連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 | □代表番号　□本人携帯　□その他　　※✓を入れて下さい。 |
| ｅ-mail |  |
| ■共同応募者氏名 | | 生年月日（西暦）　　　　年　　　月　　　日　　（年齢：　　才） |

2.事業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ■事業の背景・目的  （事業を思いついたきっかけや理由（問題意識、地域課題、社会的ニーズなど）、また事業展開によって得られる効果などを自由に記入してください。 |  | | |
| ■事業内容 |  | | |
| ■ターゲット市場と販売戦略（PR方法など） |  | | |
| ■経営組織と人材 |  | | |
| ■事業計画 | 1年目 | 2年目 | 3年目 |
| 目標売上高： | 目標売上高： | 目標売上高： |
| 詳細： | 詳細： | 詳細： |
| ■事業実現における課題・問題点 |  | | |

|  |
| --- |
| ■事業イメージ（図・写真などでの説明） |
|  |
| ■補足説明資料の有無　　　□無し　　□あり（ファイル名：　　　　　　　　　　　　　　　） |