**ちば起業家交流会in市川・船橋・浦安**

**プレゼンター応募用紙**

締切

**8/15**

必着

**提出日：　2018年　　　月　　　日**

「ちば起業家交流会in市川・船橋・浦安」の応募要項に承諾の上、以下のとおり応募いたします。

※１　本書類は返却いたしません。必要な方は必ずコピーを自身で用意してください。  
※２　応募用紙に記入された個人情報は、ちば起業家交流会in市川・船橋・浦安のプレゼンター選考にかかる連絡および千葉県・市川市・船橋市・浦安市からの起業関連の情報提供のために利用させていただきます。  
※３　本応募用紙は「ちば起業家交流会in市川・船橋・浦安」におけるプレゼンター公募用の応募用紙です。ちば起業家ビジネスプラン・コンペティションへの応募を希望する方は別途応募が必要です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者 | 個人　　　　・　　　　法人　　　　・　　　　グループ　　　（いずれかに○） | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 代表者 |  | | | | | | |
| 性　別 | 男　　　　　　女 | 現在の職業 |  | | | 年　齢 | 歳 |
| 法人・事業所名 |  | E-mail | ※結果は上記アドレス宛に通知致しますので、お間違えのないよう記入して下さい。 | | | | |
| 住所 | 〒　　　　- | | | | | | |
| 電話番号 |  | 予定  設立年月 | 年　 　月 | 既に事業を立ち  上げている方は | 創業年月 | | 年 　　月 |
| URL |  | 資本金  （法人のみ） | | 万円 |
| 特定創業支援 事業受講の有無 | なし　　　　・　　　　あり  　(事業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治体名：　　　　　　　　市　） | | | | | | |
| 代表者のプロフィール 事業の協力者等 | ※あなたの経歴や保有資格、スキル、強みとともに、事業への協力者・支援者等について自由にお書きください。また、それらの経験やスキル、人脈を活かしてどのように事業を展開していくのか記載してください。 | | | | | | |
| 解決する課題 | あなたのビジネスで解決できる地域や社会の課題を記載してください。 | | | | | | |
| 受賞経験 | ※過去にビジネスプランコンテスト等で受賞経験がある方は記載してください  ●受賞年月：  ●コンテスト名：  ●賞名： | | | | | | |

|  |
| --- |
| **①ビジネスプラン名**※概ね30字以内でお書きください |
| **②提供する商品・サービスの概要を記載してください** |
| ③**事業全体の仕組み（ビジネスモデル）について説明もしくは図示してください** |
| **④背景・動機**※あなたがこのビジネスに取り組もうと考えた背景や理由をお書きください  このビジネスに取り組もうと思ったきっかけや、理由、背景などを具体的にお書きください。 |

.