U-30起業アイデア部門

エントリーシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（西暦） |
| 応募代表者 |  | 年　月　日 | ※1992年12月18日以降に生まれた方が対象です |
| 住所 | 〒 |
| 職業 |  | 現在の所属先名 |  |
| 起業予定 | なし　・　あり（　年　月頃予定） |

チームで応募される場合は、メンバーについてご記入をお願いします。

※チームで応募する場合は、半数以上（例：4名の場合なら2名以上）が大阪府在住の方となるように構成してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（西暦） |
| 応募者名 |  | 年　月　日 | ※1992年12月18日以降に生まれた方が対象です |
| 住所 | 　　 | 起業予定 | なし　・　あり |
| 職業 |  | 現在の所属先名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（西暦） |
| 応募者名 |  | 年　月　日 | ※1992年12月18日以降に生まれた方が対象です |
| 住所 | 　　 | 起業予定 | なし　・　あり |
| 職業 |  | 現在の所属先名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（西暦） |
| 応募者名 |  | 年　月　日 | ※1992年12月18日以降に生まれた方が対象です |
| 住所 | 　　 | 起業予定 | なし　・　あり |
| 職業 |  | 現在の所属先名 |  |

※A4一枚以内（このページ内）で枠の拡張可

|  |
| --- |
| 事業名（誰に・何を解決するために・どんなサービスや商品を提供する事業なのかを端的に） |
|  |
| 事業発案の経緯及び外部環境（社会的背景や経済要因など） |
|  |
| 事業概要　※別添は自由記載欄に記入、もしくはA4一枚まで可 |
|  |
| ターゲット顧客（具体的な対象者とそのニーズ） |
|  |
| 販売及び宣伝方法 |
|  |
| 商品の強み及び新規性、既存にはない課題解決部分 |
|  |

|  |
| --- |
| 【自由記載】 商品・サービスの説明図や写真などは、この中にご記入ください。 |
|  |