|  |  |
| --- | --- |
| **お申込日** | 2020年　　月　　日 |
| **事業プラン名** |  |

|  |
| --- |
| **プランの内容**  あなたの商品サービスは、何を、誰に、どのように提供しますか。そして、あなたの事業のセールスポイント（特徴）なんでしょうか？ |
| **プランに対する想い**  プランを考案したきっかけ、原体験、解決したい社会のお困りごと、プランに対する熱い想いを記入してください |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | 性別 | 男　・　女 | | 歳 | 勤務先・学校 |  | |
| 氏名 （代表者） | |  |
| 学生の方は、学部・学科、学年をご記入ください |  | |
| 電話番号 （緊急連絡先） | |  | パソコンの メールアドレス | |  | | | | |
| 住所 （起業済みの方は所在地） | | 〒 | | | | | | | |
| 起業について | 起業されて いない方 | □　起業時期未定 | 起業されて いる方 | 設立年月日 | |  | | 資本金 | 万円 |
| □　　年　　月頃起業予定 | URL（あれば） | |  | | | |
| さよう星降るビジネスプランコンテストは何でお知りになりましたか？ | | □ご紹介（ご紹介者のお名前：　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| □HP　　□SNS　　□チラシ　　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| □共催金融機関名　(　　　　　　　　　　　　）支店名（　　　　　　　　　）担当者名（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 同じプランのコンテスト受賞歴 | | □　ありません | | | | | | | |

※エントリーシートに記入していただいた個人情報は、さよう星降るビジネスプランコンテスト2021に関するリスト作成、選考、佐用町（受託先：さよう星降るビジネスプランコンテスト実行委員会）からの各種連絡・情報提供のためにのみ利用させていただきます。