（別紙様式1）　2024年度ベンチャー創業に向けた起業力ビルドアップ講座

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

１　申請理由

1. どちらに該当するか、下記より選択してください。

□　受講後に起業を目指している、または起業を予定している

□　企業に対し興味をもっている

1. 選択した理由を述べてください（起業を予定している場合は事業内容を含む）200字以内

２　申請者（チームで応募される方は適宜、欄を追加し記載のこと）

|  |
| --- |
| **申請者** |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |
| **チームメンバー①** |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 職名(または学年) |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |
| **チームメンバー②** |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 職名(または学年) |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |
| **チームメンバー③** |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 職名(または学年) |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |